

# Fiche

## D'IDENTIFICATION

ADRESSE

DESCRIPTION	PRIORITÉ POUR VOUS REJOINDRE 1 À 10		
	TEXTO	CELLULAIRE	COURRIEL
Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cell ou tel	<input type="text"/>		
Courriel	<input type="text"/>		
Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cell ou tel	<input type="text"/>		
Courriel	<input type="text"/>		
Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cell ou tel	<input type="text"/>		
Courriel	<input type="text"/>		

