|  |  |
| --- | --- |
| **Fiche Relais/Auxiliaires- Meres formées en PB mère**  |  |
|
|   |   |   |   |
| **Moughataa:** | **Commune:**  | **village/Quartier:** | **Nom de RC/Auxiliaires:** |
| **Nombre**  | **Nom de la femme formée**  | **Date de formation** | **Nombre de séances suivis**  |
| 1 |   |   |   |
| 2 |   |   |   |
| 3 |   |   |   |
| 4 |   |   |   |
| 5 |   |   |   |
| 6 |   |   |   |
| 7 |   |   |   |
| 8 |   |   |   |
| 9 |   |   |   |
| 10 |   |   |   |
| 11 |   |   |   |
| 12 |   |   |   |
| 13 |   |   |   |
| 14 |   |   |   |
| 15 |   |   |   |
| 16 |   |   |   |
| 17 |   |   |   |
| 18 |   |   |   |
| 19 |   |   |   |
| 20 |   |   |   |