Formulaire de commentaires Nom de l'apprenti : Type de groupe : DG/GG/MC/AG Nom de la communauté: Nom d'hôte du groupe : Date et heure de la réunion la plus récente : Numéro de formation et Écriture : Combien de personnes ont participé : Formulaire de commentaires Nom de l'apprenti : Type de groupe : DG/GG/MC/AG Nom de la communauté: Nom d'hôte du groupe : Date et heure de la réunion la plus récente : Numéro de formation et Écriture : Combien de personnes ont participé: Formulaire de commentaires Nom de l'apprenti : Type de groupe : DG/GG/MC/AG Nom de la communauté: Nom d'hôte du groupe : Date et heure de la réunion la plus récente : Numéro de formation et Écriture : Combien de personnes ont participé: Formulaire de commentaires Nom de l'apprenti : Type de groupe : DG/GG/MC/AG Nom de la communauté: Nom d'hôte du groupe : Date et heure de la réunion la plus récente :