



IDENTIFICATION

Numéro A2SUP	Diz. Mil.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Mil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Contrôle	J diz.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	J unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	M diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	M unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Date de naissance (JJ/MM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1

A B C D E

13

A B C D E

25

A B C D E

37

A B C D E

2

A B C D E

14

A B C D E

26

A B C D E

38

A B C D E

3

A B C D E

15

A B C D E

27

A B C D E

39

A B C D E

4

A B C D E

16

A B C D E

28

A B C D E

40

A B C D E

5

A B C D E

17

A B C D E

29

A B C D E

41

A B C D E

6

A B C D E

18

A B C D E

30

A B C D E

42

A B C D E

7

A B C D E

19

A B C D E

31

A B C D E

43

A B C D E

8

A B C D E

20

A B C D E

32

A B C D E

44

A B C D E

9

A B C D E

21

A B C D E

33

A B C D E

45

A B C D E

10

A B C D E

22

A B C D E

34

A B C D E

11

A B C D E

23

A B C D E

35

A B C D E

12

A B C D E

24

A B C D E

36

A B C D E