Registre des contrôles
- Passe sanitaire -

Habilitations		
Nom	Prénom	Date d'habilitation
...	...	.../.../...
...	...	.../.../...

Contrôles			
Date	Heure	Lieu	Contrôleur
.../.../...	...:...	...	...
.../.../...	...:...	...	...