

FICHE DE SUIVI VIP – ETERNALIFT

Mois	Date	Soin effectué	Observations	Signature
1				
1				
2				
2				
3				
3				
4				
4				
5				
5				
6				
6				
7				
7				
8				
8				
9				
9				
10				
10				
11				
11				
12				
12				