

Sheet1

NOM,C,20	PRENOMTEL_CAB,C,2	TEL_DOM,C,2	PORTABLE,C	FAX,C,20	ADRESSE_1,ADRESSE_2,ADRESSE_3
MÉDECIN1	Prénom				
MÉDECIN2	Prénom				
MÉDECIN3	Prénom				

Sheet1

VILLE,C,40 E\_MAIL,C,40 OBSERV,C,9(SEXE,C,1 EXEMPTE,L FIN\_EXEMP,IMEP,L

COTISANT,L LISTE,N,1,0 NBNBNOTES,M  
0 0  
0 0  
0 0