Repair Café		Date								
Nb participants		Nb bénévoles								
Type d'appareil (machine à café, jouet, mixeur, etc.)	Marque	Problème de l'objet	Poids (kg)	Résultat : R : Réparé RE : Réparable NR : Non réparable	Réparation	NOM	Prénom	Ville	J'ai lu la charte et j'en accepte le principe. NOM – PRENOM Signature	
										1
										2
										3
										4
										5
										6
										7
										8
										9
										10
										11
										12
										13
										14
										15
										16
										17
										18
										19
										20
										21
										22