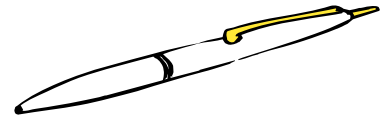


Sign In Sheet (Adult)



Primary Educator: _____

Others Who Helped: _____

Group ID/Name: _____

Total Length of Meeting: _____

Date: __/__/__

Names
1.)
2.)
3.)
4.)
5.)
6.)
7.)
8.)
9.)
10.)
11.)
12.)
13.)
14.)
15.)
16.)
17.)
18.)
19.)