

Club/Compagnie :

Responsable :

Mail :

Téléphone :

Envoyer à inscription@arc-paysdelaloire.fr une fois remplie et 8 jours au plus tard après la compétition.

Date : Lieu :Catégorie ... :.....

	N° Licence	Nom Prénom	Score	Signature (*)
Archer 1				
Archer 2				
Archer 3				
Archer 4				

(*) A faire signer par le greffe avant le 1^{er} tir

Date : Lieu : Catégorie ... :.....

	N° Licence	Nom Prénom	Score	Signature (*)
Archer 1				
Archer 2				
Archer 3				
Archer 4				

(*) A faire signer par le greffe avant le 1^{er} tir

Date : Lieu : Catégorie ... :.....

	N° Licence	Nom Prénom	Score	Signature (*)
Archer 1				
Archer 2				
Archer 3				
Archer 4				

(*) A faire signer par le greffe avant le 1^{er} tir