Compagnie / Club : _____

Responsable des inscriptions : _____**tél:** _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ **Ville :** _____

Adresse email : _____

Catégories : BF BH MF MH CF CH JF JH SF SH VF VH SVF SVH Arcs CL – CP – SV Handisport

NOM	Prénom	N° de Licence	Cat.	Arc	2 X 50m SAM 10 Mai 14H30	2 X 70m DIM 11 Mai 9H30	2 X 50m DIM 11 Mai 14H30	Equipes

Tireurs 2 X 70 m: …. X 8 € = …. € Tireurs 2 X 50 m: …. X 8 € = …. € Tireurs 2 X 70 m et 2 X 50 m : …. X 14 € = …. € TOTAL = …. €

Les inscriptions devront être accompagnées par chèque à l'ordre de ASPS Tir à l'arc
LAMENDIN Jean-René, 64 rue de Melun 77176 Savigny le Temple Tél. : 01.64.10.83.79 / 06.80.90.45.53
EMAIL : jrlamendin@free.fr