

FEUILLE D'INSCRIPTION AUX 6H D'ISSOUDUN

Réponse impérative avant le 2 Octobre 2017 accompagnée de votre règlement

CLUB : _____

COMPOSITION EQUIPE (25€ par équipe)

	TIREUR 1	TIREUR 2
NOM		
PRENOM		
N° de LICENCE		
FEDERATION* <small>* Rayer les mentions inutiles</small>	FFT UFOLEP	FFT UFOLEP
SEXE*	HOMME FEMME	HOMME FEMME
ARME*	CARABINE PISTOLET ARBALETE FIELD 10m	CARABINE PISTOLET ARBALETE FIELD 10m
ADRESSE		
JOUR CHOISI*	SAMEDI 14/10 ou DIMANCHE 15/10	
TELEPHONE		
DATE et SIGNATURE		

RESTAURATION CHAUDE (Aiguillettes de poulet à la crème)

NOMBRE DE REPAS (entrée, plat et dessert) à 12€ : _____

Par email à secrtaire.tirolympiqueissoldunois@orange.fr

Par courrier adressé à : ROBISSON Marie-France, 4 rue des Magnoux, 18290 SAINT AMBROIX