



INSCRIPTIONS FINALE CANTONALE DE GROUPES - Pistolet 10m

SOCIÉTÉ :		N° :1.26.0.0				
------------------	--	--------------	--	--	--	--

RESPONSABLE :		
Nom :	Prénom :	

Adresse :	N P, Localité :	
Tel :	Mobile :	Email :

Equipe 1 :

N°	Licence	Nom, prénom	Année de naissance
1.			
2.			
3.			
4.			

Equipe 2 :

N°	Licence	Nom, prénom	Année de naissance
1.			
2.			
3.			
4.			

Lieu et date : _____ **Signature :** _____