

Remplir les zones blanches

NOM DU CHAMPIONNAT

--

EPREUVE		CATEGORIE	
----------------	--	------------------	--

N° ASSO		CLUB	
----------------	--	-------------	--

TIREUR N°1	CATEGORIE		N° LICENCE		
	NOM				
	PRENOM				

TIREUR N°1	CATEGORIE		N° LICENCE		
	NOM				
	PRENOM				

TIREUR N°1	CATEGORIE		N° LICENCE		
	NOM				
	PRENOM				

**FICHE À RENVOYER
À L'ADRESSE MAIL SUIVANTE :
occ@fftir.org**

**DATE, SIGNATURE, CACHET
DU PRÉSIDENT DU CLUB**

Les modifications liées à la composition des équipes peuvent se faire sur place avant le début des tirs de l'épreuve et catégorie concernée.