COUPE NATIONALE INTER FINANCES DE TIR

ANNÉE 2020

F E U I L L E D E M A T C H 10 mètres

Sélection à
ou **½ Finale** à

DISCIPLINE

ATSCAF

DATE :

TIREUR :

NUMÉRO DE CARTE ATSCAF :

Administration d'origine ou situation du tireur :

Adresse personnelle :

☎ *personnel* :

Adresse administrative :

☎ *administratif* :

E-mail :

Points										Séries

S/total /400

S/total /200

TOTAL

/600

Responsable de section :
Coordonnées (Nom, adresse, téléphone et fax) de votre

Responsable de section : . .. ☎ bur . . .☎ dom ..
E-mail :

Arbitres :

Signatures des arbitres

Signature du tireur