

Carte de match - 10 M

Nom: _____ Prénom: _____

Né(e): _____ Licence N° _____

Adresse: _____

Localité: _____

Maîtrise homme

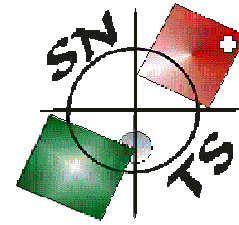
Précision																					TOTAL

Maîtrise: Oui Non

Réussie: Oui Non

Lieu: _____ Date: _____

Le chef de tir: _____ Le tireur: _____



Carte de match - 10 M

Nom: _____ Prénom: _____

Né(e): _____ Licence N° _____

Adresse: _____

Localité: _____

Maîtrise homme

Précision																					TOTAL

Maîtrise: Oui Non

Réussie: Oui Non

Lieu: _____ Date: _____

Le chef de tir: _____ Le tireur: _____