

Carte de match - 50 M

Nom: _____ Prénom: _____
 Né(e): _____ Licence N° _____
 Adresse: _____
 Localité: _____

Maîtrise A													
Précision													TOTAL

Maîtrise:

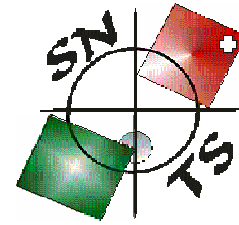
Oui	Non
-----	-----

Réussie:

Oui	Non
-----	-----

Lieu: _____ Date: _____

Le chef de tir: _____ Le tireur: _____



Carte de match - 50 M

Nom: _____ Prénom: _____
 Né(e): _____ Licence N° _____
 Adresse: _____
 Localité: _____

Maîtrise A													
Précision													TOTAL

Maîtrise:

Oui	Non
-----	-----

Réussie:

Oui	Non
-----	-----

Lieu: _____ Date: _____

Le chef de tir: _____ Le tireur: _____