

Carte de match - Carabine-50

Nom: _____ Prénom: _____

Né(e): _____ Licence N° _____

Adresse: _____

Localité: _____

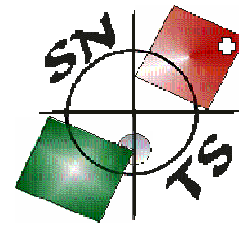
Couché											Maîtrise	
											Match	
Debout											Maîtrise	
											Match	
A genou											Maîtrise	
											Match	
TOTAL:											Match 120 cps	Maîtrise 60 cps

Maîtrise: Oui Non

Réussie: Oui Non

Lieu: _____ Date: _____

Le chef de tir: _____ Le tireur: _____



Carte de match - Carabine-50

Nom: _____ Prénom: _____

Né(e): _____ Licence N° _____

Adresse: _____

Localité: _____

Couché											Maîtrise	
											Match	
Debout											Maîtrise	
											Match	
A genou											Maîtrise	
											Match	
TOTAL:											Match 120 cps	Maîtrise 60 cps

Maîtrise: Oui Non

Réussie: Oui Non

Lieu: _____ Date: _____

Le chef de tir: _____ Le tireur: _____