Carte de match - Carabine-50

Nom: _____ Prénom: _____

Né(e): _____ Licence N° _____

Adresse: _____

Localité: _____

Couché												TOTAL

Maîtrise: Oui | Non Réussie: Oui | Non

Lieu: _____ Date: _____

Le chef de tir: _____ Le tireur: _____

Copie SNTS
07.09.2007-CHP

Carte de match - Carabine-50

Nom: _____ Prénom: _____

Né(e): _____ Licence N° _____

Adresse: _____

Localité: _____

Couché												TOTAL

Maîtrise: Oui | Non Réussie: Oui | Non

Lieu: _____ Date: _____

Le chef de tir: _____ Le tireur: _____

Copie tireur