COMPAGNIE DES ARCHERS DE MONTALEGRE

**TIR en SALLE 2 x 18 m 27 et 28 OCTOBRE 2018**

**Compagnie :**

**Responsable inscriptions : Tél :**

**Adresse :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **Types arcs** | **Samedi** | **Dimanche** |
| **Equipe n°** | **NOM – Prénom** | **Licence n°** | **Catégorie** | **Blasons** | **Classique** | **Compound** | **Bare-bow** | **AM** | **M** | **AM** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **Pour changement de blason, le noter sur la feuille d’inscription.**

**Total à payer par chèque à l’ordre de la Cie des Archers de Montalègre. Soit un total de : …………………€**