

NOM. _____
 Prénom _____
 Né(e) Le _____
 N° de Licence _____

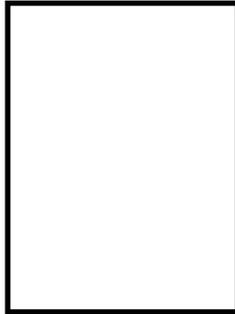
TIR A L'ARC

**FICHE INDIVIDUELLE
 SAISON 2024 / 2025**

Nom : Prénom.....
 Adresse :

 Tél : Port :
 Courriel :

 Certificat médical : OUI Date : / / NON



NOM. _____
 Prénom _____
 Né(e) Le _____
 N° de Licence _____

TIR A L'ARC

**FICHE INDIVIDUELLE
 SAISON 2024 / 2025**

Nom : Prénom.....
 Adresse :

 Tél : Port :
 Courriel :

 Certificat médical : OUI Date : / / NON