FITA STAR	Organisateur :	N° agrément	Arbitre Responsable : _____	Réservé
TARGET	Date(s) :	Double (*)	Autres Arbitres _____	

N° agrément	Compagnie	demande	Score	Arme	Cat.	Nom Prénom	N° licence	

¤¤¤¤¤¤¤ *Signaler les Surclassements / distances de tir*

Ne pas oublier de joindre 1 exemplaire de toutes les feuilles de marque des Archers ayant obtenu une distinction ¤¤ *Adresser le tout à* ***Bernard PLANCHE - 1 Allée des Erables - 18340 PLAIMPIED (06 85 08 68 56)***