



CONCOURS EN SALLE PLOERMEL DIMANCHE 30 OCTOBRE 2005

FICHE D'INSCRIPTION DE LA COMPAGNIE DE :

Nom du responsable à contacter :

Téléphone :

IMPORTANT : Ces inscriptions ne pourront être prises en compte que si elles sont bien accompagnées du règlement correspondant.

Merci.

A retourner pour le 24 octobre à Mr Michel BUREL – rue des murets Travoléon 56800 PLOERMEL ☎ 02 97 74 12 46

	NOM	PRENOM	N° LICENCE	CATEGORIE	NIVEAU	TYPE D'ARC		N°DEPART		REGLEMENT
						CL	CO	1	2	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
TOTAL										€