ENGAGEMENTS AUX CHAMPIONNATS DEPARTEMENTAUX TAR

SOCIETE : _____ N° Association : | | | | | | | | | | |

Nom et Prénom du Responsable : _____

Adresse du Responsable : _____ téléphone _____

Code Postal : _____ Ville : _____ E-mail : _____

N° de Licence	NOM et Prénom	Date de naissance	Handicap Physique (1)	(2) Série n°	Pistolet / revolver Standard	Pistolet / Revolver authentique	Vitesse militaire	Carabine 22 LR	Carabine 22 LR Semi-auto	Tir commémoratif 50m	USM1	Tir commémoratif 100m	ISR GC	ISR PC	Fusil à répétition	Fusil modifié	Fusil semi-automatique "Gros calibre"	fusil semi-auto petit calibre	Montant engagements	Repas (préciser le jour)	
					830	832	831	820	821	843	8**	841	818	819	810	812	815	816		Sam	Dim

Total des engagements : €

(1) Cocher la case correspondante

(2) Indiquer dans la colonne le n° de série désirée (si plusieurs matchs, utiliser plusieurs lignes)