



<b>Société :</b>
<b>Adresse :</b>
<b>NPA / Localité :</b>
<b>CCP de la société :</b>

<b>Nom du groupe :</b>
<b>Responsable du groupe :</b>
<b>Téléphone :</b>
<b>Jour de tir désiré :</b>

	N° licence	Nom	Prénom	Année	Sport		Ord.				Livret	Exercice 5.-	Menthue 17.-	Rochette 12.-	Répartition 20.-	TOTAL
					AL	Fs	Mq	F57	F90	F57						
1												6.-				
2												6.-				
3												6.-				
4												6.-				
5												6.-				
6												6.-				
<b>Finance groupe 40.- JT 20.-</b>																
<b>Total</b>																

*Tireurs individuels*

	N° licence	Nom	Prénom	Année	Sport		Ord.				Livret	Exercice 5.-	Menthue 17.-	Rochette 12.-	Répartition 20.-	TOTAL
					AL	Fs	Mq	F57	F90	F57						
1												6.-				
2												6.-				
3												6.-				
4												6.-				
5												6.-				