DEMANDE DE WA TARGET

WA TARGET	Lieu : Département :	Date : Ligue :	o 2x70m o 2x25m o Demi 1440	o 2x18m o Tir 900 (1)			Arbitre Responsable : Nombre Total de Participants :	
N° Agrément	CLUB	VILLE	Demandée	Score	Catégorie	Division	**NOM Prénom**	N° de licence

- *Ne pas oublier de joindre :*
  - *un exemplaire de toutes les feuilles de marque des archers ayant obtenu une WA TARGET*
  - *Le résultat du concours en soulignant de manière bien visible le nom des demandeurs*
- *Responsable des WA TARGET : Bernard PLANCHE – 1, allée des Erables – 18340 PLAIMPIED GIVAUDINS – Tel : 06 85 08 68 56*

(1) Pointer la compétition du jour