COMPAGNIE / CLUB: ……..

N° Enregistrement FFTA:……

RESPONSABLE: ……..

ADRESSE:……..

CODE POSTAL:…… **VILLE:**……..

TELEPHONE.....……

NOM	PRENOM	NUMERO DE LICENCE	CAT	NIV	ARC				SAMEDI		DIMANCHE			Equipe n°
					CL	CP	SV	LB	10 H	13 H 30	8 H 30	12 H	15 H 30	

CHEQUE ETABLI A L'ORDRE DE LA FLECHE SANNOISIENNE

soit:…… tireurs x 9,00 €

CHEQUE N°