

DEMANDE ETOILE FITA –BTF-Pointe Flèche

NOM : _____ CLUB : _____

PRENOM : _____ MATRICULE : _____

Type d'Arc* : _____ Catégorie d'Âge* : _____

Ex : Recurve Homme*

Ex : Cadet

Domicile :

Rue _____ N° _____

CP : _____ Localité : _____

Tel : _____ GSM : _____

Mail : _____ @ _____

Etoile FITA* BTF* Rouge Recurve* OR* POURPRE* Pointe flèche Argent* Or*

Entourez ce qui convient*.

Type de compétition : _____ (Ex 2 x: 25 M ou 50 M compound ...)

Points réalisés : _____ / _____ Date : / / 20 Lieu :

A retourner dans les 5 Jours accompagné des feuilles de marques certifiées exactes par un arbitre au secrétariat de la LFBTA : 21, Bd des Fusillés à 9600 RENAIX. Signature arbitre :

DEMANDE ETOILE FITA –BTF-Pointe Flèche

NOM : _____ CLUB : _____

PRENOM : _____ MATRICULE : _____

Type d'Arc* : _____ Catégorie d'Âge* : _____

Ex : Recurve Homme*

Ex : Cadet

Domicile :

Rue _____ N° _____

CP : _____ Localité : _____

Tel : _____ GSM : _____

Mail : _____ @ _____

Etoile FITA* BTF* Rouge Recurve* OR* POURPRE* Pointe flèche Argent* Or*

Entourez ce qui convient*.

Type de compétition : _____ (Ex 2 x: 25 M ou 50 M compound ...)

Points réalisés : _____ / _____ Date : / / 20 Lieu :

A retourner dans les 5 Jours accompagné des feuilles de marques certifiées exactes par un arbitre au secrétariat de la LFBTA : 21, Bd des Fusillés à 9600 RENAIX. Signature arbitre :