DEMANDE RECORD LFBTA /Belgique/EUROPE ou MONDE				
NOM :	CLUB :			
PRENOM :	MATRICULE :			
	Catégorie d'Âge* :			
Ex : Recurve* Homme /Damer*	Ex : Cadet*			
<u>Domicile:</u>				
Rue	N°			
CP :Localite	<u> </u>			
Tel : GSM :				
Mail :	@			
Record: LFBTA* BELGIQUE* E	UROPE* MONDE*. Entourez ce qui convient*.			
Type de compétition :	(Ex 2 x: 25 M ou 50 M compound)			
Points réalisés :	e: / /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 RECORD LFBTA /Belgique/EUROPE ou MONDE				
NOM :			CLUB :	·
PRENOM :			MATRICULE :	
Type d'Arc* :	Catégorie d'Âge* :			
Ex:Recurve* Homme/Dame*			Ex : Cadet*	
Domicile :				
Rue			N°	
CP:	Lo	calité :		-
Tel :	GSM :			_
Mail :		@		
Record: LFBTA*	BELGIQUE*	EUROPE*	MONDE*. Entourez	ce qui convient*.
Type de compétition :			_(Ex 2 x: 25 M ou 50 M comp	ound)
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 :				