Tir de la Vogue

16, 23 & 25 septembre

INSCRIPTION POUR LE CONCOURS DE GROUPE

Nom du groupe : ……………………………………………………………………………………………………………………….

Composition du groupe :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date de naissance(si nouveau tireur) | Adresse(si nouveau tireur) | Code postal, lieu(si nouveau tireur) |
|   |   |  |   |   |
|   |   |  |   |   |
|   |   |  |   |   |
|   |   |  |   |   |
|   |   |  |   |   |

Responsable de groupe :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Adresse | Téléphone |
|  |  |  |  |

**Le responsable de groupe paie pour le groupe : 30.-**

Date : Signature :