

FEDERATION FRANCAISE DE LONGUE PAUME

Société de :		Catégorie :		Equipe : A B C D E	
Date		Lieu			
Ordre des tirs	Nom	Prénom	Classement	N° de Licence	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
Rempl.					
Rempl .					
Responsable d'équipe, nom et signature :					

FEDERATION FRANCAISE DE LONGUE PAUME

Société de :		Catégorie :		Equipe : A B C D E	
Date		Lieu			
Ordre des tirs	Nom	Prénom	Classement	N° de Licence	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
Rempl.					
Rempl .					
Responsable d'équipe, nom et signature :					

FEDERATION FRANCAISE DE LONGUE PAUME

Société de :		Catégorie :		Equipe : A B C D E	
Date		Lieu			
Ordre des tirs	Nom	Prénom	Classement	N° de Licence	
1					
2					
3					
4					
Rempl .					
Responsable d'équipe, nom et signature :					

FEDERATION FRANCAISE DE LONGUE PAUME

Société de :		Catégorie :		Equipe : A B C D E	
Date		Lieu			
Ordre des tirs	Nom	Prénom	Classement	N° de Licence	
1					
2					
3					
4					
Rempl .					
Responsable d'équipe, nom et signature :					

