

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 :					

