

 TROPHEE DES MIXTES DEPARTEMENTAL

Je souhaite inscrire ….. Équipes pour le club de

 …………………………………….

 Nom Prénom nom Prénom

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° CLUB : | Archer 1 (FEMME) | Archer 2 (HOMME) |
| 1ére ANNEEN° licence |  |  |
| CLASSIQUEN° licence |  |  |
| POULIESN° licence |  |  |
| SANS VISEURN° licence |  |  |

Confirmation des dates du Trophée des mixtes départemental

**MANCHE SALLE 21 MARS A CHEVIGNY**

**MANCHE EXTERIEUR 21 MAI A DIJON**