



DIVISION DEPARTEMENTALE TAE DN

LIEU DE LA COMPETITION : _____

NOM DU CLUB: _____

ARC CLASSIQUE

FEMME
FCL

HOMME
HCL

MIXTE
MCL

ARC A POULIES

FEMME
FCO

HOMME
HCO

MIXTE
MCO

ARC SANS VISEUR

FEMME
FBB

HOMME
HBB

MIXTE
MBB

Nom et Prénom _____ Score _____

Nom et Prénom _____ Score _____

Nom et Prénom _____ Score _____

Nom et Prénom _____ Score _____

Date: _____

Signature de l'arbitre responsable

A TRANSMETTRE DANS LES 3 JOURS APRES LA COMPETITION

A : regine.lequesne@free.fr

et uniquement à cette adresse.

A défaut les résultats ne seront pas validés