BAL DES DEBUTANTS 2025

COMPAGNIE/Club :

Responsable des inscriptions :

Email (où seront envoyés les résultats) :

ENCADRANTS / EVALUATEURS

Nom	Prénom	Diplôme*

* E1, E2, Assistant Entraineur, Entraineur Fédéral, Encadrant fédéral, sans, en formation

ARCHERS

Nom	Prénom	Cat.	N° Licence	Date précise de prise de de 1ère licence***

NOMBRE D'ACCOMPAGNATEURS :