DEMANDE DE DISTINCTION FITA STAR et ARROW HEAD

F.F.T.A. **Arrow Head FITA STAR**	Lieu :	Simple	Double Arrow-Head	FITA STAR	Arbitre(s) :	Nombre de participants :
	Date :	1 Jour	2 Jours	4 Jours		
N° d'agrément	***Compagnie***	***FITA STAR Arrow Head Demandée***	***Score***	***Catégorie***	***Nom Prénom(s)***	***Numéro licence***

Ne pas oublier de joindre un exemplaire des feuilles de marque signées par les archers ayant obtenu une distinction, en FITA Star ou Arrow Head

Destinataire : (**FITA STAR**, Mr PLANCHE Bernard Cidex 11 18340 Plaimpied Givaudins) (**Arrow Head**, Mr ADNET Michel VOIPREUX 51130 VERTUS)