|    | Feuille d'engagement: (nom du club) | Tournois des Maîtres à 10 mètres. |                                  |                         |                   |              |
|----|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|--------------|
| N° | Nom                                 | Prénom                            | Discipline:<br>Carabine/pistolet | Série<br>préférentielle | Repas:<br>oui/non | N° téléphone |
|    |                                     |                                   |                                  |                         |                   |              |
|    |                                     |                                   |                                  |                         |                   |              |
|    |                                     |                                   |                                  |                         |                   |              |
|    |                                     |                                   |                                  |                         |                   |              |
|    |                                     |                                   |                                  |                         |                   |              |
|    |                                     |                                   |                                  |                         |                   |              |
|    |                                     |                                   |                                  |                         |                   |              |
|    |                                     |                                   |                                  |                         |                   |              |
|    |                                     |                                   |                                  |                         |                   |              |
|    |                                     |                                   |                                  |                         |                   |              |
|    |                                     |                                   |                                  |                         |                   |              |
|    |                                     |                                   |                                  |                         |                   |              |
|    |                                     |                                   |                                  |                         |                   |              |
|    |                                     |                                   |                                  |                         |                   |              |
|    |                                     |                                   |                                  |                         |                   |              |
|    |                                     |                                   |                                  |                         |                   |              |
|    |                                     |                                   |                                  |                         |                   |              |