

### TIR A L'ARC FONTENAISIEN

chez Mr Marcel GOBIN 16, rue de la Chagnolière

### 85200 FONTENAY LE COMTE

tél.: 02 51 51 06 18

le jour du concours : 07 77 94 08 79 E-mail : <u>archers.fontenay@gmail.co</u>m

Les ARCHERS FONTENAISIENS vous invitent à leur concours selectif pour le Championnat de France, qui se déroulera le :

### **Dimanche 6 Janvier 2019**

A la salle de la Grande prairie à la plaine des sports Andre Forens à Fontenay Le Comte. (Parcours fléchés) GPS : 46.460447, -0.808693

<u>Capacité</u>: 2 X 48 places

#### Horaire:

	Dimanche matin	Dimanche après midi	
Ouverture du greffe	8 h	13 h 00	
Inspection du matériel	8 h 30	13 h 30	
Échauffement	8 h 45	13 h 45	
Début des tirs	9 h 15	14 h 15	

<b>Tarif</b> :		Adulte	Jeune
	1 tir	8 €	6,00€
	2 tirs	14 00 €	10 00 €

## <u>Date limite d'inscription : Mercredi 2 Janvier</u>

Les inscriptions seront faites dans l'ordre d'arrivée du courrier et à concurrence des places disponibles. Les inscriptions devront être accompagnées du règlement par chèque libellé à l'ordre du : <u>Tir à l'Arc Fontenaisien</u>. A l'adresse suivante : Tir à l'Arc Fontenaisien, Chez Mr Marcel Gobin, 16 rue de la chagnolière, 85200 Fontenay Le Comte .

### **Règlement :** - Tir au rythme AB/CD ou ABC

- Tenue blanche ou tenue du club et chaussures de sport obligatoires (type basket ou tennis)
- Tireur et accompagnateurs : chaussures de sport obligatoire
- Passeport mis à jour, (licence, certificats médicaux, autorisation parentale pour les archers mineurs)
- Les poussins ne seront pas admis le dimanche après midi. (2eme Tir)

### Récompenses : - Aux trois premiers de chaque catégorie du classement général

- Coupe à la première équipe mixte composée de 3 tireurs de la même arme. (jeune, classique, AMP)

<u>Attention</u>: Les archers classiques qui désirent tirés sur Tri-spots verticaux, sont priés de le signaler lors de leurs inscriptions, merci

Sur place: Buvette, Sandwichs, Pâtisseries

# Concours Salle 2 X 18 m

## **Dimanche 6 Janvier 2019**

Nom du clu	b ou de la C	ompagnie :				
Responsable Adresse : Téléphone :			Ма	ail :		
				D1		

Nom	Prénom	N° licence	Catégorie	Blason ou trispots	Arc	Dimanche matin	Dimanche Après midi	Montant

