



SOLICITUD DE RECOMPENSAS FTACYL

NOMBRE			
LICENCIA		DNI	

COMPETICION			
DIVISION		PUNTOS	

Firma del arquero:

Marcar con X lo que proceda:

RECOMPENSA	SALA				FITA 2X70/50				SERIE FITA				TRAD 30+18							
	COMP.		REC.		LONGBOW		TR. REC.		COMP.		REC.		LONGBOW		TR. REC.					
Blanca	500		500		185		200		500		500		1100		900		205		220	
Negra	525		525		200		215		550		550		1200		1050		220		235	
Azul	550		550		220		235		600		600		1300		1150		240		255	
Roja	575		575		245		260		650		650		1350		1200		265		280	
Amarilla	585		585		275		300		675		675		1375		1250		295		320	
Oro	595		595		310		325		700		700		1400		1300		330		345	

RECOMPENSA	RECORRIDOS DE BOSQUE									
	ARE	ARC	ACL	AME	ALI					
Blanca	100		125		135		185		225	
Negra	125		150		160		210		250	
Azul	155		185		190		240		280	
Roja	185		210		220		270		310	
Amarilla	210		240		250		300		325	
Oro	250		280		290		330		350	

D./Dña.

Lic. Nº

Como Juez de la Competición certifico que la puntuación reflejada corresponde con la obtenida por el arquero en la Competición.

Firma:

En _____ a _____ de _____ de 20 _____