



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		AIRE LIBRE		
	COMP.	REC.	LONGBOW	INSTINTIVO	DESNUDO	COMP.	REC.	COMP.	REC.	LONGBOW	INSTINTIVO	DESNUDO
Blanca	500	500	300	330	400	500	500	1100	900	335	360	360
Negra	525	525	330	360	420	550	550	1200	1050	360	400	400
Azul	550	550	360	390	450	600	600	1300	1150	400	440	440
Roja	575	575	400	430	490	650	650	1350	1200	440	490	490
Amarilla	585	585	450	480	540	675	675	1375	1250	480	540	540
Oro	595	595	520	550	585	700	700	1400	1300	560	580	580

RECOMPENSA	RECORRIDOS DE BOSQUE				
	ALO	ARI	ADE	ACO	ACO
Blanca	147	183	198	330	330
Negra	183	220	235	367	367
Azul	227	271	279	411	411
Roja	271	308	323	455	455
Amarilla	308	352	367	477	477
Oro	367	411	425	513	513

En

En

a de

de 20

La Solicitud irá acompañada del resguardo de pago de la Tasa correspondiente

SELLO DE LA FEDERACION