

FICHE PERSONNELLE D'INITIATION

Nom du tireur : _____ Prénom : _____

Caractéristique du tireur :

Droitier	Gaucher
----------	---------

Œil directeur

Droit	Gauche
-------	--------

Niveau du tireur :

Novice	Peu expérimenté	Expérimenté
--------	-----------------	-------------

Appréciation de la technique du tireur

	Très bonne						Bonne						A revoir					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
Mesures de sécurité																		
Position du tireur																		
Prise en main																		
Position doigt sur la détente																		
Rotation de la tête																		
Cycle respiratoire																		
Yeux sur les organes de visée																		
Lâcher																		
Suivi																		

1
Initiation le : _____ / _____ / _____ Nombre d'heure : de _____ à _____
Total : _____

2
Initiation le : _____ / _____ / _____ Nombre d'heure : de _____ à _____
Total : _____

3
Initiation le : _____ / _____ / _____ Nombre d'heure : de _____ à _____
Total : _____

4
Initiation le : _____ / _____ / _____ Nombre d'heure : de _____ à _____
Total : _____

5
Initiation le : _____ / _____ / _____ Nombre d'heure : de _____ à _____
Total : _____

6
Initiation le : _____ / _____ / _____ Nombre d'heure : de _____ à _____
Total : _____