



Sezione N° 1.21.0.00.

Cat.

Società (Timbro e Firma)

--

Indirizzo:	
Telefono:	

Nr.	Cognome e Nome (in ordine di punteggio)	J, V VS	Anno	N° Licenza	Arma		Risultati			CC
					Fucile Sport	Fucile Ordinanza	Serie 10 colpi	Serie 5 colpi	Totale	
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
9					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
10					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
11					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
12					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
13					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
14					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
15					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
16					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
17					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
18					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
19					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
20					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
21					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
22					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
23					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
24					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
25					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
26					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
27					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
28					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
29					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
30					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
31					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
32					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

Lasciare in bianco		Calcolo del risultato di sezione		
Partecipanti		Risultati computabili	Totale punti	
Tiratori computabili (70% partecipanti)		Risultati non computabili	di cui 2%	
Tiratori non computabili		Totale punti		
% Distinzioni		Diviso.... (tiratori computabili)	Risultato Sez.	