

**ANMELDUNG - INSCRIPTION 8° MEMORIAL GUGLIELMO CHIAVI  
CONCORSO SQUADRE, SONTAG 26 SEPTEMBER 2021**

**TEAM NAME:**

**1° Shooter:**   
Geburtsdatum:   
Lizenz n.r.:

**2° tiratore:**   
Data di nascita:   
n° licenza:

**2° Shooter :**   
Geburtsdatum:   
Lizenz n.r.:

**Verantwortlicher:**   
Adresse:

CAP:  Domizil:

n° tel.  e-mail:

Date:  Firma:

**Achtung:**

Anmeldungen müssen bis 18. September 2021 CPTesserete eingegangen sein  
c.p. 105, 6500 Tesserete - info@cptesserete.ch

**ANMELDUNG - INSCRIPTION 8° MEMORIAL GUGLIELMO CHIAVI  
CONCORSO SQUADRE, SONTAG 26 SEPTEMBER 2021**

**TEAM NAME:**

**1° Shooter:**   
Geburtsdatum:   
Lizenz n.r.:

**2° Shooter :**   
Geburtsdatum:   
Lizenz n.r.:

**3° Shooter:**   
Geburtsdatum:   
Lizenz n.r.:

**Verantwortlicher:**   
Adresse:

CAP:  Domizil:

n° tel.  e-mail:

Date:  Firma:

**Achtung:**

Anmeldungen müssen bis 18. September 2021 CPTesserete eingegangen sein  
c.p. 105, 6500 Tesserete - info@cptesserete.ch