

**ISCRIZIONE AL 8° MEMORIAL GUGLIELMO CHIAVI
CONCORSO SQUADRE, 26 SETTEMBRE 2021**

NOME SQUADRA:

1° tiratore:

Data di nascita:

n° licenza:

2° tiratore:

Data di nascita:

n° licenza:

3° tiratore:

Data di nascita:

n° licenza:

Nome responsabile:

Indirizzo:

CAP:

Domicilio:

n° tel.

e-mail:

Data:

Firma:

Attenzione:

le iscrizioni devono pervenire al CPTesserete entro il **18 settembre 2021**

c.p. 105, 6500 Tesserete - info@cptesserete.ch

**ISCRIZIONE AL 8° MEMORIAL GUGLIELMO CHIAVI
CONCORSO SQUADRE, 26 SETTEMBRE 2021**

NOME SQUADRA:

1° tiratore:

Data di nascita:

n° licenza:

2° tiratore:

Data di nascita:

n° licenza:

3° tiratore:

Data di nascita:

n° licenza:

Nome responsabile:

Indirizzo:

CAP:

Domicilio:

n° tel.

e-mail:

Date:

Firma:

Attenzione:

le iscrizioni devono pervenire al CPTesserete entro il **18 settembre 2021**

c.p. 105, 6500 Tesserete - info@cptesserete.ch