***Società di Tiro Arvigo-Mesocco-San Vittore***

|  |  |
| --- | --- |
| **Iscrizione al concorso 300m: *TIRO DELLE CAVE 2023*** | **18 e 29 maggio, San Vittore** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Società:** | Responsabile: |  |
| Recapito per premi: | Telefono: |  |
| Indirizzo e-mail: | Vostro IBAN: |  |

**Pf. indicare quante serie sono pagate dalla Società:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **x Tassa di gruppo** |  | **x 1.a serie prova** |  | **x 2.a serie prova** |  | **x Serie di gruppo** |  | **x Serie rimborso** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nome del Gruppo*:** |  | **Categoria Gruppo:**  |
| **N°** | **1° prova** | **2° prova** | **Gruppo** | **Rimborso** | **No Licenza FST** | **Cognome Nome** | **NAP** | **Domicilio** | **Data di nascitagg . mm . aaaa** | **Arma.** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ***Nome del Gruppo*:** |  | **Categoria Gruppo:**  |
| **N°** | **1° prova** | **2° prova** | **Gruppo** | **Rimborso** | **No Licenza FST** | **Cognome Nome** | **NAP** | **Domicilio** | **Data di nascitagg . mm . aaaa** | **Arma.** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Data:*** |  | ***Firma:*** |  |

Pf spedire a: tirodellecave@gmail.com / oppure per posta a: Paolo Papa, Stradin 21, 6548 Augio