

Iscrizione al concorso: Tiro amichevole Valmaggese 2024 Cevio 300m

La società:

IBAN

Sede: Contatto Telefono:

PF. indicare quali serie sono pagate dalla società.

Quantità	descrizione	Quantità	Quantità	Quantità
	Tassa di gruppo		serie esercizio	
			Serie di gruppo	
			Serie rimborso	

Nome Gruppo:	Categoria Gruppo:
--------------	-------------------

N°	1 prova	Gruppo	Rimb.	No Licenza FST	Cognome Nome	Data di nasc. compl.	NAP	Domicilio	Via	Arma
1										
2										
3										
4										
5										

Nome Gruppo:	o Individuale	Categoria Gruppo:
--------------	---------------	-------------------

N°	1 prova	Gruppo	Rimb.	No Licenza FST	Cognome Nome	Data di nasc. Compl.	NAP	Domicilio	Via	Arma
1										
2										
3										
4										
5										

Data	Firma
------	-------