***Società di Tiro Unione Tiratori Locarno***

|  |  |
| --- | --- |
| **Iscrizione al concorso 300m: *Tiro dell’Amicizia Locarnese 2024*** |  **18 – 19 ottobre 2024** |

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **x Tassa di gruppo** |  | **x serie prova** |  | **x Serie di gruppo** |  |  |  |  |

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

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

PF Spedire a: Taglio Giancarlo Via Porta Campagna 3 – 6600 Locarno – tagliogiancarlo@hotmail.com