



Bonus di Partecipazione alla Finale del Campionato Italiano 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome _____ Nome _____

Tessera n° _____ Categoria / Qualifica _____

Risultato acquisito: _____ Regione **VENETO**

Società/Comando di appartenenza _____

*Firma del Responsabile Regionale
Fiorini Carbozzin Luciano*

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente BONUS che dovrà essere compilato integralmente anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla SEGRETERIA al momento del ritiro del numero pettorale.

DATI STATISTICI (da compilarsi a cura del Tiratore)

Marca Fucile _____ Marca Cartucce _____

Città _____ c.a.p. _____ Telefono _____

Indirizzo _____ Data di nascita _____

Firma del Tiratore
