



10 ° Campionato Italiano 2024
TIRO DI CAMPAGNA CON ARMI A CANNA RIGATA
SPECIALITA' - 50 metri su sagoma mobile

ASD FIDASC TIRO A SEGNO M.S.

Cognome _____ Nome _____ ;

Data di nascita _____ ; Località _____ Prov.

Residente in Via _____ n°

C.A.P. Città _____ Prov.

Telefono _____ E-mail _____

Porto D'armi n° Data di rilascio

Rilasciato da _____

Chiedo di partecipare al Campionato sopra specificato, per tanto

Dichiaro:

che firmando il presente modulo, di aver preso visione del **Regolamento Federale della Disciplina**, accettandolo in ogni suo punto e assumendomi ogni responsabilità. Di aver verificato la conformità della propria arma nella specialità a cui chiedo di partecipare, allo stesso di assumermi ogni responsabilità in caso di falsa dichiarazione, di danni, incidenti causati a persone o cose da cartucce da me ricaricate nonché per mia incapacità, impegnandomi, altresì, ad usare tutte le dovute cautele atte a salvaguardare la propria e l'altrui incolumità. **Quindi, sollevo l'organizzazione e la FIDASC da ogni responsabilità al riguardo.**

NB: In ogni fase del Campionato possono essere fatti controlli ad armi e materiali usati per lo svolgimento del campionato, la responsabilità della conformità degli stessi al regolamento è solo ed esclusivamente del tiratore.

Arma:

Carabina Tipo(marca) _____ Calibro _____ ;

Categoria di appartenenza (ES. Senior, lady, ecc.) _____ ;

N° Tessera FIDASC _____ ; Società N° _____ ;

Cartucce originali *Specificare marca e tipo nelle NOTE

Cartucce ricaricate *mi assumo ogni responsabilità
come da regolamento.

Spegni fiamma (si – no) _____ ;

Data _____

Firma _____

Compilazione a cura dell'organizzazione in caso d'ispezione

Verifica Arma, Munizioni, Provvedimenti

Note: _____

Data _____

Firma Delegato _____