

20° Campionato Italiano 2024
TIRO DI CAMPAGNA CON ARMI A CANNA RIGATA
SPECIALITA' – 100 MT QUATTRO POSIZIONI

ISCRIZIONE SQUADRA REGIONE _____

Cognome _____ Nome _____ ;

Tessera FIDASC n° _____ -/ N° società _____ -/ Categoria _____ ;

Cognome _____ Nome _____ ;

Tessera FIDASC n° _____ -/ N° società _____ -/ Categoria _____ ;

Cognome _____ Nome _____ ;

Tessera FIDASC n° _____ -/ N° società _____ -/ Categoria _____ ;

Cognome _____ Nome _____ ;

Tessera FIDASC n° _____ -/ N° società _____ -/ Categoria _____ ;

Nome Squadra _____.

I componenti della squadra, accettando di partecipare al sopra citato Campionato, dichiarano:

di aver preso visione del **Regolamento FIDASC**, verificato i requisiti richiesti per la partecipazione, accettando, lo stesso, in ogni suo punto.

Il Responsabile della squadra (firma leggibile) _____

Eventuale Controllo

Note: _____

_____.

Il delegato FIDASC _____