



5° Campionato Italiano 2026
TIRO A PALLA
SQUADRE REGIONALI CON OVER 65 O JUNIOR

ISCRIZIONE SQUADRA REGIONE _____

BERSAGLIO FISSO

Cognome _____ Nome _____ ;

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

Cognome _____ Nome _____ ;

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

BERSAGLIO MOBILE

Cognome _____ Nome _____ ;

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

Cognome _____ Nome _____ ;

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

Nome Squadra _____

RISERVA

Cognome _____ Nome _____ ;

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

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

di aver preso visione del Regolamento FIDASC 2026, verificato i requisiti richiesti per la partecipazione, accettando, lo stesso, in ogni suo punto.

Note: _____

Il delegato FIDASC _____