



20° Campionato Italiano 2024
TIRO DI CAMPAGNA CON ARMI A CANNA RIGATA
SPECIALITA' – 100 mt quattro posizioni

Campo di Tiro – APD FIDASC CAVATTAPPI Apricena FG
Del 18-19 maggio 2024

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:

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 con cui chiedo di partecipare, allo stesso tempo 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.

note _____;

NB: specificare nelle note anche se: (armi con spegni fiamma, se si spara con la stessa arma ecc.)

Data _____

Firma _____

Compilazione a cura dell'organizzazione in caso d'ispezione

Verifica Arma, Munizioni, Provvedimenti

Note: _____

Data _____

Firma Delegato _____