

**7° CAMPIONATO INVERNALE OPEN
A SQUADRE REGIONALI
TIRO A PALLA 2025**

ISCRIZIONE SQUADRA REGIONE _____

Cognome _____ Nome _____ ;

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

Cognome _____ Nome _____ ;

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

Cognome _____ Nome _____ ;

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

Cognome _____ Nome _____ ;

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

Nome Squadra _____.

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

di aver preso visione del **Regolamento FIDASC 2025**, verificato i requisiti richiesti per la partecipazione, accettando, lo stesso, in ogni suo punto.

Note: _____

_____.

Il delegato FIDASC _____