



**19° Campionato Italiano 2023**  
**TIRO DI CAMPAGNA CON ARMI A CANNA RIGATA**  
**SPECIALITA' – 100 mt quattro posizioni**

**Campo di Tiro – APD FIDASC CAVATTAPPI Apricena FG**  
**Del 20-21 maggio 2023**

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.**

Di avere letto, compreso e accettato incondizionatamente le prescrizioni indicate nei protocolli per il contenimento del COVID-19 imposte dalla FIDASC e dal Campo di Tiro ospitante la manifestazione, di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19, di non essere venuto a contatto con persone dichiarate positive negli ultimi 15 giorni e di non manifestare nessun sintomo ad esso associato, nonché di non avere un temperatura corporea pari o superiore a 37.5 gradi, dando disponibilità al controllo della stessa in qualsiasi momento.

**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 \_\_\_\_\_