

**22° CAMPIONATO ITALIANO
TIRO A PALLA 2024
31/5 - 1 / 2 GIUGNO 2024**

ISCRIZIONE COPPIA DI GENERE REGIONE _____

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 2024**, verificato i requisiti richiesti per la partecipazione, accettando, lo stesso, in ogni suo punto.

Note: _____

_____.

Il delegato FIDASC _____