



TIRO DI CAMPAGNA TRAINING 22LR
1° Campionato Italiano OPEN 2024
Specialità – 50 mt sagoma cinghiale mobile

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 _____

N° Tessera FIDASC _____ ; Società N° _____ ;

Chiedo di partecipare al Campionato sopra specificato, per tanto Dichiaro:

firmando il presente modulo, di aver verificato la conformità della propria arma nella specialità a cui chiedo di partecipare, di assumermi ogni responsabilità, di danni e incidenti causati a persone o cose da cartucce da me ricaricate, nonché per mia incuria. Impegnandomi, altresì, ad usare tutte le dovute cautele atte a salvaguardare la propria e l'altrui incolumità, quindi, accettando in ogni suo punto i **Regolamenti**, assumendomi ogni responsabilità in caso di falsa dichiarazione **sollevando l'organizzazione e la FIDASC da ogni responsabilità al riguardo.**

Armi e munizioni:

Carabina Marca _____ ;

Modello _____ /Calibro _____ ;

Categoria di appartenenza:

Juniores

(16-20 anni compiuti)

Lady

(20 anni compiuti)

Seniores

(20 - 64 anni compiuti)

Master

(65 anni compiuti)

Data _____

Firma _____ -

Compilazione a cura del Delegato in caso d'ispezione

Verifica Arma e Munizioni

Note: _____

Eventuali Provvedimenti

Data _____

Firma Delegato _____