



Formulario d'iscrizione per il tiro amichevole del Gottardo Pistola 50 m. e 25 m.

Società / Verein:

Responsabile:

Telefono:

FST / SSV No.:

CCP:

Indirizzo e-mail:

La Società paga: *Esercizio*

Serie Gottardo

Serie Rimborso

	Cognome Nome	Domicilio	N° licenza	50 m PL / FP	50m PPA / RF	25 m PO / OP
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data:

Firma: