

Unione Tiratori del Gottardo, Airolo

Iscrizione al concorso: **Tiro Amichevole del Gottardo**

Formulario per 300m

Società:

IBAN

Sede:

Persona di contatto

Telefono

PF. indicare quali serie sono pagate dalla Società.

Tassa di gruppo	1° Serie esercizio	Serie di gruppo	Serie rimborso
-----------------	--------------------	-----------------	----------------

Nome del Gruppo:

N°	1° prova	Gruppo	Rimborso	No Licenza FST	Cognome Nome	NAP	Domicilio	Data di nascita gg . mm . aaaa	Arma.
1									
2									
3									
4									
5									

Nome del Gruppo:

N°	1° prova	Gruppo	Rimborso	No Licenza FST	Cognome Nome	NAP	Domicilio	Data di nascita gg . mm . aaaa	Arma.
1									
2									
3									
4									
5									

Data:

Firma:

Spedire: Unione Tiratori del Gottardo, CP 22, 6780 Airolo - oppure: e-mail: utgairolo@bluewin.ch