

**ISCRIZIONE AL CONCORSO SQUADRE 2024**  
**29 settembre 2024**

**NOME SQUADRA:**

**1° tiratore:**

Data di nascita:

n° licenza:

**2° tiratore:**

Data di nascita:

n° licenza:

**3° tiratore:**

Data di nascita:

n° licenza:

**Nome responsabile:**

Indirizzo:

CAP:

Domicilio:

n° tel.

e-mail:

Data:

Firma:

**Attenzione:**

le iscrizioni devono pervenire al CPTesserete entro il **15 settembre 2024**  
via Gola di Lago 89 , 6960 Pezzolo - info@cptesserete.ch

Pranzo: si  no

numero: \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE AL CONCORSO SQUADRE 2024**  
**29 settembre 2024**

**NOME SQUADRA:**

**1° tiratore:**

Data di nascita:

n° licenza:

**2° tiratore:**

Data di nascita:

n° licenza:

**3° tiratore:**

Data di nascita:

n° licenza:

**Nome responsabile:**

Indirizzo:

CAP:

Domicilio:

n° tel.

e-mail:

Date:

Firma:

**Attenzione:**

le iscrizioni devono pervenire al CPTesserete entro il **15 settembre 2024**  
via Gola di Lago 89 , 6960 Pezzolo - info@cptesserete.ch

Pranzo: si  no

numero: \_\_\_\_\_