

FORMULARIO D'ISCRIZIONE - Einzel - und Gruppenanmeldung
19a MAESTRIA PAC DI TESSERETE
 28, 29 gennaio 2017 e 04, 05 febbraio 2017
www.cptesserete.ch / info@cptesserete.ch

Nome sezione / Sektionsname: _____ Responsabile / Verantwortlicher: _____

Via / Strasse: _____ CAP / PLZ: _____

N° Tel.: _____ e-mail: _____

N° tiratore Schützen	N°	Nome tiratore Name der Schützen	Licenza n° Lizenz n.r	Anno di nascita Jahrgang	Indicare con una croce Bitte ankreuzen			Prenotazioni Voranmeldung	
					Maestria Meisterschaft	Gola di Lago	Capriasca	Data Datum	Ora Zeit
	1				X				
	2				X				
	3				X				
	4				X				
	5				X				
	6				X				
	7				X				
	8				X				
	9				X				
	10				X				
	11				X				
	12				X				

N°	Nome del gruppo - Gruppenname	N° dei quattro tiratori del gruppo – Nummern der vier Gruppenschützen			
1					
2					
3					

Data – Datum: _____ Firma – Unterschrift: _____

Inviare iscrizioni a: CLUB PISTOLA TESSERETE c.p. 105 – 6500 Tesserete - tel. n° 091-943 17 43 info@cptesserete.ch