

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: SOLLAMI FABIO

Tessera Numero: SFM78CL0 **Categoria:** E

Risultato Acquisito: 0 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: VITALE PAOLO

Tessera Numero: VPM63CL0 **Categoria:** 1

Risultato Acquisito: 0 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: PUTANO PAOLO

Tessera Numero: PPM70PA0 Categoria: 1

Risultato Acquisito: 5 Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: GORGONE FRANCESCO

Tessera Numero: GFM73PA0 **Categoria:** 1

Risultato Acquisito: 7 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: FRICANO ALESSANDRO CARMELO

Tessera Numero: FAM91PA0 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 4 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: INGARGIOLA FRANCESCO

Tessera Numero: IFM65TP0 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 4 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: LOTA' GIUSEPPE

Tessera Numero: LGM66PA0 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 5 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: AMATO FRANCESCO

Tessera Numero: AFM67TP0 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 6 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ORLANDO LORENZO

Tessera Numero: OLM84PA0 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 2 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: TAORMINA VITO

Tessera Numero: TVM72PA0 Categoria: 3

Risultato Acquisito: 10 Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: DE MARCO NICOLA

Tessera Numero: DNM61TP0 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 11 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: BARBERA MATTEO

Tessera Numero: BMM59TP0 Categoria: 3

Risultato Acquisito: 15 Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ANZALONE GERMANA

Tessera Numero: AGF63PA0

Qualifica: LA

Risultato Acquisito: 0

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ABRUZZO LUIGI GAETANO

Tessera Numero: ALM50PA0

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 2

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: FEO NICOLO'

Tessera Numero: FNM48PA0

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 2

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: TASCHETTI GIUSEPPE

Tessera Numero: TGM06CLO

Qualifica: SG

Risultato Acquisito: 0

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: SPARACINO VINCENZO

Tessera Numero: SVM04PA0

Qualifica: SG

Risultato Acquisito: 4

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: GILIBERTI ROSOLINO

Tessera Numero: GRM58PA0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 2

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: FRANCOLINO SALVATORE

Tessera Numero: FSM56AG0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 4

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: PIZZO SALVATORE

Tessera Numero: PSM56TP0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 7

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore
