CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	SOLLAMI FABIO			
Tessera Numero:	SFM78CL0	Categoria:	E	
Risultato Acquisito:	0	Regione/Rag	ggruppamento:	SICILIA OCCIDENTALE
Società/Comando di	appartenenza:			
Firma Del Respon	G			
	oarte a cura del tiratore	e e presentato al		S che dovra' essere compilato integralmente [A al momento del ritiro del numero di pettoral
			cura del T	
MARCA FUCILE: _		I	MARCA CARTU	JCCE:
CITTA:		(CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:				DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore			

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	VITALE PAOLO		
Tessera Numero:	VPM63CL0	Categoria: 1	
Risultato Acquisito:	0	Regione/Raggruppamento:	SICILIA OCCIDENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respons	sabile Regionale		
ANGELO SGROI			
			S che dovra' essere compilato integralmente A al momento del ritiro del numero di pettorale
	DAT	TI STATISTI	[CI
	(da com	pilarsi a cura del T	Ciratore)
MARCA FUCILE:		MARCA CARTU	CCE:
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 Respon	_		
			S che dovra' essere compilato integralmente A al momento del ritiro del numero di pettorale.
MARCA EUCII E	(da com	TI STATISTI pilarsi a cura del T	
			TELEFONO:
			DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore		

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	GORGONE FRANCI	ESCO	
Tessera Numero:	GFM73PA0	Categoria: 1	
Risultato Acquisito:	7	Regione/Raggruppamento:	SICILIA OCCIDENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	sabile Regionale		
ANGELO SGROI			
	arte a cura del tiratore DAT		
			,
MARCA FUCILE:		MARCA CARTU	CCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore		

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	FRICANO ALESSA	NDRO CARMELO	
Tessera Numero:	FAM91PA0	Categoria: 2	
Risultato Acquisito:	4	Regione/Raggruppamento	o: SICILIA OCCIDENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	_		
			NUS che dovra' essere compilato integralmente RIA al momento del ritiro del numero di pettorale
		TI STATIST pilarsi a cura del	_
MARCA FUCILE: _		MARCA CAR	ГUССЕ:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore		

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	INGARGIOLA FRAM	NCESCO	
Tessera Numero:	IFM65TP0	Categoria: 2	
Risultato Acquisito:	4	Regione/Raggruppamento:	SICILIA OCCIDENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	sabile Regionale		
ANGELO SGROI			
			S che dovra' essere compilato integralmente A al momento del ritiro del numero di pettorale
	DAT	TI STATISTI	CI
	(da comp	oilarsi a cura del T	Ciratore)
MARCA FUCILE:		MARCA CARTU	CCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore		

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	LOTA' GIUSEPPE		
Tessera Numero:	LGM66PA0	Categoria: 2	
Risultato Acquisito:	5	Regione/Raggruppamento:	SICILIA OCCIDENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	_		
			US che dovra' essere compilato integralmente RIA al momento del ritiro del numero di pettorale
_			
	DAT	rt charten	TCT
	DA	FI STATIST	ICI
	(da com	pilarsi a cura del '	Tiratore)
MARCA FUCILE: _		MARCA CART	UCCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			. DATA DI NASCITA:
Firma del	l Tiratore		

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	AMATO FRANCE	ESCO	
Tessera Numero:	AFM67TP0	Categoria: 2	
Risultato Acquisito:	6	Regione/Raggruppamento:	SICILIA OCCIDENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	_		
ANGELO SGROI			
	arte a cura del tirato		
MARCA FIICII E		MARCA CARTI	JCCE:
MARCA FUCILE		MARCA CART	
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore		

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	ORLANDO LOREN	NZO	
Tessera Numero:	OLM84PA0	Categoria: 3	
Risultato Acquisito:	2	Regione/Raggruppamento:	SICILIA OCCIDENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	J		
	parte a cura del tiratore DA		
	(uu com		
MARCA FUCILE: _		MARCA CARTU	CCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma de	l Tiratore		

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	TAORMINA VITO			
Tessera Numero:	TVM72PA0	Categoria:	3	
Risultato Acquisito:	10	Regione/Rag	gruppamento:	SICILIA OCCIDENTALE
Società/Comando di	appartenenza:			
Firma Del Respon	sabile Regionale			
ANGELO SGROI				
				S che dovra' essere compilato integralmente A al momento del ritiro del numero di pettoral
	DAT	TI STA	ATISTI	[CI
	(da comp	pilarsi a	cura del T	Ciratore)
MARCA FUCILE: _		N	MARCA CARTU	JCCE:
CITTA:		(CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:				DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratora			
rifina dei	THAME			

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	DE MARCO NICO	LA	
Tessera Numero:	DNM61TP0	Categoria: 3	
Risultato Acquisito:	11	Regione/Raggruppamento:	SICILIA OCCIDENTALE
Società/Comando di	i appartenenza:		
Firma Del Respon	nsabile Regionale		
ANGELO SGRO	I		
			JS che dovra' essere compilato integralmente IA al momento del ritiro del numero di pettoral
		TI STATIST] pilarsi a cura del 7	
MARCA FUCILE: _		MARCA CARTU	JCCE:
		CAP:	TELEFONO:
CITTA:			
			DATA DI NASCITA:

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	BARBERA MATTE	0	
Tessera Numero:	BMM59TP0	Categoria: 3	
Risultato Acquisito:	15	Regione/Raggruppamento:	SICILIA OCCIDENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	sabile Regionale		
ANGELO SGROI			
			S che dovra' essere compilato integralmente [A al momento del ritiro del numero di pettorale
	DA	TI STATISTI	ICI
	(da com	pilarsi a cura del T	Tiratore)
MARCA FUCILE: _		MARCA CARTU	JCCE:
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	Q	Qualifica:	LA
Risultato Acquisito:	0	Regione/Raggruppamento:	SICILIA	OCCIDENTALE
Società/Comando di	appartenenza:			
Firma Del Respon	J			
				ra' essere compilato integralmente ento del ritiro del numero di pettorale
		TI STATIST] pilarsi a cura del T		re)
MARCA FUCILE: _		MARCA CARTU	JCCE:	
CITTA:		CAP:	TELI	EFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI	NASCITA:
Firma del	Tiratore			

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	ABRUZZO LUIGI	GAETANO		
Tessera Numero:	ALM50PA0	Q	ualifica:	MA
Risultato Acquisito:	2	Regione/Raggruppamento:	SICILIA	OCCIDENTALE
Società/Comando di	appartenenza:			
Firma Del Respon				
ANGELO SGROI				
				ra' essere compilato integralmente ento del ritiro del numero di pettorale
	DA'	TI STATISTI	CI	
	(da com	ipilarsi a cura del T	Tirator	·e)
MARCA FUCILE:		MARCA CARTU	JCCE:	
CITTA:		CAP:	TELI	EFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI	NASCITA:
Firma del	Tiratore			

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	FEO NICOLO'		
Tessera Numero:	FNM48PA0	Q	Qualifica: MA
Risultato Acquisito:	2	Regione/Raggruppamento:	SICILIA OCCIDENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	sabile Regionale		
ANGELO SGROI			
			S che dovra' essere compilato integralmento IA al momento del ritiro del numero di pettoral
		TI STATISTI npilarsi a cura del T	
MARCA FUCILE:		MARCA CARTU	JCCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore		

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	TASCHETTI GIUS	SEPPE		
Tessera Numero:	TGM06CL0	Q	ualifica:	SG
Risultato Acquisito:	0	Regione/Raggruppamento:	SICILIA	OCCIDENTALE
Società/Comando di	appartenenza:			
Firma Del Respon	_			
	arte a cura del tirato		(A al mome	ra' essere compilato integralmente ento del ritiro del numero di pettorale e)
MARCA FUCILE: _		MARCA CARTU	JCCE:	
CITTA:		CAP:	TELI	EFONO:
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

T N	CVIMOADAO	0	1°6°	SC
Tessera Numero:	SVM04PA0	Q	ualifica:	SG
Risultato Acquisito:	4	Regione/Raggruppamento:	SICILIA	OCCIDENTALE
Società/Comando di	appartenenza:			
Firma Del Respon	sabile Regionale			
ANGELO SGROI				
Non verranno ammess anche nella seconda p	si alla gara quei tirator arte a cura del tiratore	i sprovvisti del presente BONU e presentato alla SEGRETERI	S che dov	ra' essere compilato integralmente ento del ritiro del numero di pettorale
	DAT	ΓΙ STATISTI	CI	
	(da com	pilarsi a cura del T	Tirator	re)
MARCA FUCILE:		MARCA CARTU	JCCE:	
				EFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI	I NASCITA:
Firma del	Tiratore			

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	GILIBERTI ROSOL	INO		
Tessera Numero:	GRM58PA0	Q	Qualifica: VE	
Risultato Acquisito:	2	Regione/Raggruppamento:	SICILIA OCCIDENTALE	
Società/Comando di	appartenenza:			
Firma Del Respon	sabile Regionale			
ANGELO SGROI				
			US che dovra' essere compilato integralme. IA al momento del ritiro del numero di petto	
		FI STATISTI pilarsi a cura del T	_	
MARCA FUCILE:		MARCA CARTU	UCCE:	
CITTA:		CAP:	TELEFONO:	·
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:	
Firma del	Tiratore			

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	FRANCOLINO SA	ALVATORE	
Tessera Numero:	FSM56AG0	Q	Qualifica: VE
Risultato Acquisito:	4	Regione/Raggruppamento:	SICILIA OCCIDENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	_		
	parte a cura del tirato		
MARCA FUCILE: _		MARCA CARTU	JCCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma de	Tiratore		

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	PIZZO SALVATORE	E		
Tessera Numero:	PSM56TP0	Q	Qualifica:	VE
Risultato Acquisito:	7	Regione/Raggruppamento:	SICILIA	OCCIDENTALE
Società/Comando di	appartenenza:			
Firma Del Respon	sabile Regionale			
ANGELO SGROI				
	arte a cura del tiratore		I A al mome	ra' essere compilato integralmente ento del ritiro del numero di pettorale
	(da com	pilarsi a cura del T	Tirator	· e)
MARCA FUCILE:		MARCA CARTU	JCCE:	
CITTA:		CAP:	TEL	EFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI	NASCITA:
Firma del	Tiratore			