

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: LICCIARDELLO GAETANO

Tessera Numero: LGM69CT0 **Categoria:** E

Risultato Acquisito: 1 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA ORIENTALE

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: NOSTRO ALESSIO

Tessera Numero: NAM83ME0 **Categoria:** 1

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

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: PAGNOTTA UMBERTO

Tessera Numero: PUM97CL0 **Categoria:** 1

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

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: GRASSI RAFFAELLO

Tessera Numero: GRM91CT0 **Categoria:** 1

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

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: ANNALORO MAURIZIO

Tessera Numero: AMM67PA0 **Categoria:** 2

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

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: LO PORTO SERAFINO

Tessera Numero: LSM79PA0 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 3 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA ORIENTALE

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: PASSALACQUA CARMELO

Tessera Numero: PCM91ME0 **Categoria:** 2

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

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: MOZZICATO FRANCESCO

Tessera Numero: MFM80SR0 **Categoria:** 2

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

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: TUCCITTO BRUNO

Tessera Numero: TBM69SR0 Categoria: 2

Risultato Acquisito: 8 Regione/Raggruppamento: SICILIA ORIENTALE

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: GAETA FILADELFO

Tessera Numero: GFM86SR0 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 9 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA ORIENTALE

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: FOTI GIACOMO

Tessera Numero: FGM59ME0 **Categoria:** 3

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

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: MUNI GIUSEPPE

Tessera Numero: MGM77RG0 Categoria: 3

Risultato Acquisito: 7 Regione/Raggruppamento: SICILIA ORIENTALE

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: GAGLIANO MAURIZIO

Tessera Numero: GMM77CT0 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 8 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA ORIENTALE

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: APARO SAMUEL VINCENZO

Tessera Numero: ASM96SR0 **Categoria:** 3

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

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: BLANDINO CARMELO

Tessera Numero: BCM93SR0 **Categoria:** 3

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

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: CARRUBBA PAOLO

Tessera Numero: CPM81SR0 **Categoria:** 3

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

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: LA MALFA GIOVANNI

Tessera Numero: LGM55ME0

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 5

Regione/Raggruppamento: SICILIA ORIENTALE

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: AMENTA ANTONINO

Tessera Numero: AAM54SR0

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 6

Regione/Raggruppamento: SICILIA ORIENTALE

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: FERDINANDI VITTORIO

Tessera Numero: FVM54LE0

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 12

Regione/Raggruppamento: SICILIA ORIENTALE

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: FISICHELLA FABRIZIO

Tessera Numero: FFM04CT0

Qualifica: SG

Risultato Acquisito: 1

Regione/Raggruppamento: SICILIA ORIENTALE

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: LICCIARDELLO MIRKO ALFIO

Tessera Numero: LMM05CT0

Qualifica: SG

Risultato Acquisito: 4

Regione/Raggruppamento: SICILIA ORIENTALE

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: PAPPALARDO SERGIO

Tessera Numero: PSM56CT0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 6

Regione/Raggruppamento: SICILIA ORIENTALE

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: GIUDICE EMANUELE ANTONIO

Tessera Numero: GEM60CLO

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 10

Regione/Raggruppamento: SICILIA ORIENTALE

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: PADALINO PIETRO

Tessera Numero: PPM59CT0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 11

Regione/Raggruppamento: SICILIA ORIENTALE

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: NICOLOSI ANTONINO

Tessera Numero: NAM59CT0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 12

Regione/Raggruppamento: SICILIA ORIENTALE

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
