

**ISCRIZIONE AL : Tiro del Lucomagno
36° TIRO AMICHEVOLE STL 2024 PONTO VALENTINO**

Formulario per 300m

La società:

IBAN :

Sede:

E-mail :

Telefono :

PF. indicare quali serie sono pagate dalla Società.

quantità	Descrizione	quantità	quantità	quantità	quantità		
	Tassa di gruppo		1° serie esercizio		Serie di gruppo		Serie rimborso

Nome Gruppo:							Categoria Gruppo:		
N°	1° serie		Gruppo	Rimborso	No Licenza FST	Cognome Nome	Domicilio	Data di nascita gg . mm . aaaa	Arma.
1									
2									
3									
4									
5									

Nome Gruppo:							Categoria Gruppo:		
N°	1° serie		Gruppo	Rimborso	No Licenza FST	Cognome Nome	Domicilio	Data di nascita gg . mm . aaaa	Arma.
1									
2									
3									
4									
5									

Data: _____ **Firma:** _____

NB: il formulario deve essere inoltrato alla STL, CP 4, 6724 Ponto Valentino entro il 12 aprile 2024 o per e-mail tiratoriponto@bluewin.ch