



# Bonus di Partecipazione alla Finale del Campionato Italiano 2024

## SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Tessera n° \_\_\_\_\_ Categoria / Qualifica \_\_\_\_\_

Risultato acquisito: \_\_\_\_\_ Regione **VENETO**

Società/Comando di appartenenza \_\_\_\_\_

*Firma del Responsabile Regionale  
Fiorini Carbone Luciano*

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 pettorale.

## DATI STATISTICI (da compilarsi a cura del Tiratore)

Marca Fucile \_\_\_\_\_ Marca Cartucce \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

*Firma del Tiratore*

\_\_\_\_\_