

# CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

## SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

### BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

**Cognome/Nome:** MELCHIONNA SALVATORE MASSIMILIANO

**Tessera Numero:** MSM70RC01 **Categoria:** 2

**Risultato Acquisito:** 11 **Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

DC

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:** AMMENDOLIA FRANCESCO

**Tessera Numero:** AFM66RC02 **Categoria:** 2

**Risultato Acquisito:** 14 **Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

DC

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: ZUCCALA' LEOPOLDO

Tessera Numero: ZLM72RC01 Categoria: 2

Risultato Acquisito: 16 Regione/Raggruppamento: CALABRIA

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

DC

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:** SANSO DOMENICO

**Tessera Numero:** SDM85CZ01 **Categoria:** 2

**Risultato Acquisito:** 16 **Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

DC

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:** DERITO PASQUALE

**Tessera Numero:** DPM65VV02      **Categoria:** 2

**Risultato Acquisito:** 18      **Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

DC

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: PILO' ANTONIO

Tessera Numero: PAM73BA01 Categoria: 2

Risultato Acquisito: 18 Regione/Raggruppamento: CALABRIA

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

DC

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:** BOMBARDIERE ANTONIO

**Tessera Numero:** BAM75RC01 **Categoria:** 2

**Risultato Acquisito:** 23 **Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

DC

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:** MERCURI ANTONIO

**Tessera Numero:** MAM66RC02      **Categoria:** 2

**Risultato Acquisito:** 23      **Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

DC

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:** ZAGARESE ANTONIO

**Tessera Numero:** ZAM77CS02 **Categoria:** 2

**Risultato Acquisito:** 27 **Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

DC

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**

\_\_\_\_\_