CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Categoria: 3

Cognome/Nome:

Tessera Numero:

AIELLO SIMONE

ASM81CS02

Risultato Acquisito:	9	Regione/Raggruppamento:	CALABRIA
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respons	sabile Regionale		
DC			
Non verranno ammess anche nella seconda p	arte a cura del tira	atori sprovvisti del presente BONU tore e presentato alla SEGRETER ATI STATISTI mpilarsi a cura del I	
MARCA FUCILE:		MARCA CARTU	ICCE:
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

Regione/Raggruppamento: CALABRIA

Categoria: 3

Cognome/Nome:

Tessera Numero:

Risultato Acquisito: 16

RICHICHI ANTONINO

RAM75RC01

Società/Comando di appartenenza:			
Firma Del Responsabile Regionale			
DC			
Non verranno ammessi alla gara quei tirator anche nella seconda parte a cura del tiratore	ri sprovvisti del presente BC e presentato alla SEGRET	ONUS che dovra' essere compilato integralme ERIA al momento del ritiro del numero di petto	n te rale
DAT	TI STATIST	ГІСІ	
(da com	pilarsi a cura de	l Tiratore)	
MARCA FUCILE:	MARCA CAI	RTUCCE:	_•
CITTA:	CAP:	TELEFONO:	<u>_</u> .
INDIRIZZO:		DATA DI NASCITA:	_·
Firma del Tiratore			

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Regione/Raggruppamento: CALABRIA

Categoria: 3

Cognome/Nome:

Tessera Numero:

Risultato Acquisito: 16

PRATICO' FILIPPO

PFM72RC01

Società/Comando di appartenenza:		
Firma Del Responsabile Regionale	2	
DC		
		ONUS che dovra' essere compilato integralmente TERIA al momento del ritiro del numero di pettoralo
D.	ATI STATIS'	TICI
(da co	ompilarsi a cura do	el Tiratore)
MARCA FUCILE:	MARCA CA	ARTUCCE:
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

Categoria: 3

Cognome/Nome:

Tessera Numero:

DE MARCO VITTORIO

DVM01CS01

Risultato Acquisito: 24	Regione/Raggruppamento:	CALABRIA
Società/Comando di appart	tenenza:	
Firma Del Responsabile	Regionale	
DC		
Non verranno ammessi alla g anche nella seconda parte a c	gara quei tiratori sprovvisti del presente BONU cura del tiratore e presentato alla SEGRETERI	S che dovra' essere compilato integralmente [A al momento del ritiro del numero di pettorale
	DATI STATISTI	CI
	(da compilarsi a cura del T	Ciratore)
MARCA FUCILE:	MARCA CARTU	CCE:
CITTA:	CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:		DATA DI NASCITA:
Firma del Tirato	ore	

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Categoria: 3

Cognome/Nome:

Tessera Numero:

SCOPELLITI FILIPPO

SFM74RC01

Risultato Acquisito:	24	Regione/Raggruppamento:	CALABRIA
Società/Comando di	appartene	nza:	
Firma Del Respons	sabile Regi	ionale	
DC			
			S che dovra' essere compilato integralmente [A al momento del ritiro del numero di pettorale [CI
MARCA FUCILE:	•	a compilarsi a cura del T	CCE:
			TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore		

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Categoria: 3

MINNITI GIUSEPPE SALVATORE

Cognome/Nome:

Tessera Numero: MGN70FR01

		8	
Risultato Acquisito:	28	Regione/Raggruppamento:	CALABRIA
Società/Comando di a	appartenenza:		
Firma Del Respons	sabile Regionale		
DC			
			S che dovra' essere compilato integralmente IA al momento del ritiro del numero di pettoralo
		ATI STATISTI mpilarsi a cura del T	- - -
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

Categoria: 3

SQUILLACE GIANLUCA

SGM73KR01

Cognome/Nome:

Tessera Numero:

Risultato Acquisito:	34	Regione/Raggruppamento:	CALABRIA
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respons	sabile Regional	le	
DC			
	arte 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

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: PANETTA UMBERTO SALVATORE

Tessera Numero:	PUM63CS01	Categoria: 3	
Risultato Acquisito:	54	Regione/Raggruppamento:	CALABRIA
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	sabile Regionale		
DC			
Non verranno ammes anche nella seconda p	si alla gara quei tirato arte a cura del tirato	ori sprovvisti del presente BONUre e presentato alla SEGRETER	US che dovra' essere compilato integralmente IA al momento del ritiro del numero di pettorale
	D A	TI STATISTI	
		npilarsi a cura del T	
MARCA FUCILE: _		MARCA CARTUCCE:	
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore		