

# CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2016

## SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

### BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

**Cognome/Nome:** PERNA FRANCESCO

**Tessera Numero:** CL116

**Qualifica:** VE

**Risultato Acquisito:** 0

**Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

VINCENZO PENNA

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: 2016

## SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

### BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

**Cognome/Nome:** RUSSO ALFREDO

**Tessera Numero:** CL1092

**Qualifica:** VE

**Risultato Acquisito:** 7

**Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

VINCENZO PENNA

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: 2016

## SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

### BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

**Cognome/Nome:** SCOPELLITI DOMENICO

**Tessera Numero:** CL19428

**Qualifica:** VE

**Risultato Acquisito:** 8

**Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

VINCENZO PENNA

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: 2016

## SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

### BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

**Cognome/Nome:** FILICE RAFFAELE

**Tessera Numero:** CL31014

**Qualifica:** VE

**Risultato Acquisito:** 12

**Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

VINCENZO PENNA

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: 2016

## SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

### BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

**Cognome/Nome:** VOTANO DOMENICO

**Tessera Numero:** CL43240

**Qualifica:** VE

**Risultato Acquisito:** 19

**Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

VINCENZO PENNA

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: 2016

## SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

### BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

**Cognome/Nome:** VADALA' ANTONINO

**Tessera Numero:** CL584

**Qualifica:** VE

**Risultato Acquisito:** 21

**Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

VINCENZO PENNA

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: 2016

## SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

### BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

**Cognome/Nome:** SPINA ROBERTO

**Tessera Numero:** CL6023

**Qualifica:** VE

**Risultato Acquisito:** 27

**Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

VINCENZO PENNA

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: 2016

## SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

### BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

**Cognome/Nome:** RUGARI ROCCO

**Tessera Numero:** CL755

**Qualifica:** VE

**Risultato Acquisito:** 32

**Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

VINCENZO PENNA

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: 2016

## SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

### BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

**Cognome/Nome:** LONGO GENNARO

**Tessera Numero:** CL43610

**Qualifica:** VE

**Risultato Acquisito:** 34

**Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

VINCENZO PENNA

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: 2016

## SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

### BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

**Cognome/Nome:** FONTANA ANTONIO

**Tessera Numero:** CL190

**Qualifica:** VE

**Risultato Acquisito:** 55

**Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

VINCENZO PENNA

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**

\_\_\_\_\_