

# CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2025

## SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

### BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: DE MARCO VITTORIO

Tessera Numero: DVM01CS01      Categoria: 3

Risultato Acquisito: 6      Regione/Raggruppamento: CALABRIA

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

CD

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: 2025

## SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

### BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: RICHICHI ANTONINO

Tessera Numero: RAM75RC01      Categoria: 3

Risultato Acquisito: 10      Regione/Raggruppamento: CALABRIA

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

CD

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: 2025

## SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

### BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: RENDA FRANCESCO PIO

Tessera Numero: RFM08RM01 Categoria: 3

Risultato Acquisito: 10 Regione/Raggruppamento: CALABRIA

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

CD

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: 2025**  
**SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA**

**BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO**

Cognome/Nome: MEZZOTERO GIUSEPPE

Tessera Numero: MGM65KR02      Categoria: 3

Risultato Acquisito: 6      Regione/Raggruppamento: CALABRIA

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

CD

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: 2025**  
**SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA**

**BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO**

**Cognome/Nome:** CORAPI RENATO

**Tessera Numero:** CRM68CZ01 **Categoria:** 3

**Risultato Acquisito:** 22 **Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

CD

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: 2025**  
**SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA**

**BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO**

**Cognome/Nome:** SCICCHITANO IVAN

**Tessera Numero:** SIM86CZ01 **Categoria:** 3

**Risultato Acquisito:** 22 **Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

CD

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: 2025**  
**SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA**

**BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO**

**Cognome/Nome:** PERRONE GIUSEPPE

**Tessera Numero:** PGM65RC02 **Categoria:** 3

**Risultato Acquisito:** 31 **Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

CD

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  
SPECIALITA':****ANNO: 2025****FOSSA OLIMPICA****BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO**

Cognome/Nome: PANETTA UMBERTO SALVATORE

Tessera Numero: PUM63CS01      Categoria: 3

Risultato Acquisito: 42      Regione/Raggruppamento: CALABRIA

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

CD

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: 2025****SPECIALITA':****FOSSA OLIMPICA****BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO**

Cognome/Nome: IULI EUGENIO

Tessera Numero: IEM63CZ01

Categoria: 2

Risultato Acquisito: 4

Regione/Raggruppamento: CALABRIA

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

CD

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: 2025**  
**SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA**

**BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO**

**Cognome/Nome:** AIELLO SIMONE

**Tessera Numero:** ASM81CS02      **Categoria:** 2

**Risultato Acquisito:** 10      **Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

CD

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: 2025****SPECIALITA':****FOSSA OLIMPICA****BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO****Cognome/Nome:** FULGINITI GREGORIO**Tessera Numero:** FGM67CZ01      **Categoria:** 2**Risultato Acquisito:** 14      **Regione/Raggruppamento:** CALABRIA**Società/Comando di appartenenza:****Firma Del Responsabile Regionale**

CD

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  
SPECIALITA':****ANNO: 2025****FOSSA OLIMPICA****BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO**

Cognome/Nome: MACRI PASQUALE

Tessera Numero: MPM73KR01      Categoria: 2

Risultato Acquisito: 18      Regione/Raggruppamento: CALABRIA

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

CD

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: 2025**  
**SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA**

**BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO**

**Cognome/Nome:** PIGNATARO VINCENZO

**Tessera Numero:** PVM74CS01      **Categoria:** 2

**Risultato Acquisito:** 10      **Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

CD

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: 2025****SPECIALITA':****FOSSA OLIMPICA****BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO**

Cognome/Nome: ZUCCALÀ LEOPOLDO

Tessera Numero: ZLM72RC01      Categoria: 2

Risultato Acquisito: 19      Regione/Raggruppamento: CALABRIA

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

CD

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  
SPECIALITA':****ANNO: 2025****FOSSA OLIMPICA****BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO**

Cognome/Nome: AMMENDOLIA FRANCESCO

Tessera Numero: AFM66RC02      Categoria: 2

Risultato Acquisito: 21      Regione/Raggruppamento: CALABRIA

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

CD

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: 2025**  
**SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA**

**BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO**

**Cognome/Nome:** BATTISTA ESPEDITO

**Tessera Numero:** BEM77RC01      **Categoria:** 2

**Risultato Acquisito:** 25      **Regione/Raggruppamento:** CALABRIA

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

CD

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: 2025**  
**SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA**

**BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO**

**Cognome/Nome:** MUTI LUCIANO

**Tessera Numero:** MLM71CZ01      **Categoria:** 2

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

**Società/Comando di appartenenza:**

**Firma Del Responsabile Regionale**

CD

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**

---