

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

Cognome/Nome: CARBONE NICOLA

Tessera Numero: CNM77RC01 Categoria: E

Risultato Acquisito: 5 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: MEDICI FILIPPO

Tessera Numero: MFM90RC0 Categoria: E

Risultato Acquisito: 0 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: CAPOGRECO FRANCESCO

Tessera Numero: CFM70RC01 Categoria: 1

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: MESSINA VINCENZO

Tessera Numero: MVM81RC02 Categoria: 1

Risultato Acquisito: 2 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: 0 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: ZAGARESE ANTONIO

Tessera Numero: ZAM77CS02 Categoria: 2

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: PIPERATA CARLO FELICE

Tessera Numero: PCM74CZ01 Categoria: 2

Risultato Acquisito: 9 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: MLM71CZ0 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
SPECIALITA':

ANNO: 2025
FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: MEZZOTERO GIUSEPPE

Tessera Numero: MGM65KR02 Categoria: 3

Risultato Acquisito: 2 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 TOMMASO

Tessera Numero: MTM71CZ02 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: 8 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: SQUILLACE GIANLUCA

Tessera Numero: SGM73KR01 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 17 **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: 15 **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: RENDA FRANCESCO PIO

Tessera Numero: RFM08RM01

Qualifica: SG

Risultato Acquisito: 17

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: FOTI ROCCO ANTONINO

Tessera Numero: FRM10RC01

Qualifica: SG

Risultato Acquisito: 39

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: SCOPELLITI ANTONINO

Tessera Numero: SAM52RC02

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 9

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: FAZZOLARI SALVATORE

Tessera Numero: FSM56RC01

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 11

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: FRASCA POMPEO

Tessera Numero: FPM53CS01

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 11

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: SURACE DIEGO

Tessera Numero: SDM44RC01

Qualifica: MA

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: VERSACE GIUSEPPE

Tessera Numero: VGM60RC01

Qualifica: VE

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: PUGLIESE UGO

Tessera Numero: PUM61KR01

Qualifica: VE

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: NOTARO VITO ANTONIO

Tessera Numero: NVM62CZ01

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 8

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
