

# CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

## SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

### BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: FRANCO DIEGO

Tessera Numero: FDM54RC01

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 3

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: SURACE DIEGO

Tessera Numero: SDM44RC01

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 4

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: CARABETTA ANTONIO

Tessera Numero: CAM38RC01

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 5

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: RUGARI ROCCO

Tessera Numero: RRM51RC01

Qualifica: MA

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: CARUCCI AZIO

Tessera Numero: CAM54LT01

Qualifica: MA

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: GRECO PIETRO

Tessera Numero: GPM53CS02

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 25

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:** ALOIA GIANCARLO

**Tessera Numero:** AGM54CS02

**Qualifica:** MA

**Risultato Acquisito:** 31

**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: ZUCCO NATAL

Tessera Numero: ZNM47RC0

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 35

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:** SCOPELLITI DOMENICO

**Tessera Numero:** SDM49RC01

**Qualifica:** MA

**Risultato Acquisito:** 42

**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: FERRAGINA SALVATORE

Tessera Numero: FSM54CZ0

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 42

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:** FILICE RAFFAELE

**Tessera Numero:** FRM50CS01

**Qualifica:** MA

**Risultato Acquisito:** 54

**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: ROMANO' GIUSEPPE

Tessera Numero: RGM50KR01

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 56

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

\_\_\_\_\_