

**TIRO COMBINATO CON CARABINA
MELFI 2 APRILE 2023**



Inviare a mail: damatoalfonso@tiscali.it

o con WhatsApp al n. **339.2227138**

Cognome _____ Nome _____;

Data di nascita _____; Località _____ Prov. _____

Residente in Via _____ n° _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Tessera FITAV/ Associaz.. n° _____ -/ Società / Associaz. _____ -/

Porto D'armi n° _____ -/Data di rilascio _____ -

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del **Regolamento - Tiro combinato con Carabina "Tiro All'Aperto"**
Accetta quanto in esso definito e si assume ogni responsabilità per danni o incidenti causati a persone o cose e solleva l'organizzazione e la F.I. Tiro All'Aperto da ogni responsabilità al riguardo.

QUALIFICA di appartenenza: TIRATORE CACCIAT/SELECONTROLLORE

A.T.C. -- COMPONENTI LA SQUADRA -----

Armi utilizzate:

Carabina marca _____ Calibro _____
_____ Peso _____;

Carabina marca _____ Calibro _____
_____ Peso _____;

Munizioni Utilizzate:

Originale _____ Marca _____ -/ Tipo _____
_____;

Ricarica Personale : Si solleva l'organizzazione e la F.I.Tiro all'Aperto da qualsiasi responsabilità derivante da eventuali malfunzionamenti o da errori nella ricarica, assumendosi la responsabilità civile e penale di eventuali danni causati a cose o persone.

Data _____

FIRMA _____