



La società:

Sede:

Vostro CCP

PF. indicare quali serie sono pagate dalla vostra Società.

Quantità	1° Prova 1					Quantità	2° Prova 2		Quantità	Gruppo 3		Quantità	Giubileo 4		Quantità	1° Prova 25M 5		Quantità	Precisione 25M 6		Quantità	Giubileo 25M 7	
----------	---------------	--	--	--	--	----------	---------------	--	----------	-------------	--	----------	---------------	--	----------	-------------------	--	----------	---------------------	--	----------	-------------------	--

N°	1	2	3	4	5	6	7	No Tessera FST	Cognome Nome	Domicilio	Data di nascita gg.mm.aaaa	Arma
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												

Data:		Firma:	
-------	--	--------	--