XXXVII CAMPIONATI ITALIANI
TIRO DI CAMPAGNA

_____
(Località e anno)

Modulo d'Iscrizione

Società _____ **Codice** _____/_____

- **Partecipazione Individuale**

Cognome	**Nome**		
Codice Fiscale		**Div.**	**Classe**
Cognome	**Nome**		
Codice Fiscale		**Div.**	**Classe**
Cognome	**Nome**		
Codice Fiscale		**Div.**	**Classe**
Cognome	**Nome**		
Codice Fiscale		**Div.**	**Classe**

- **Partecipazione a Squadre** ***(indicare i tre componenti)***

Cognome	**Nome**		
Codice Fiscale		**Div.**	**Classe**
Cognome	**Nome**		
Codice Fiscale		**Div.**	**Classe**
Cognome	**Nome**		
Codice Fiscale		**Div.**	**Classe**

_____ _____
Data **Il Responsabile**

Da inviare alla Fitarco unitamente al bollettino di versamento delle quote di partecipazione entro la data prevista.