

**TIRO CON CARABINA DA CACCIA
SEMIAUTOMATICA
LEONESSA 31 ago. - 1 sett.**



Inviare a mail: **info@tiroallaperto.it**
o con WhatsApp al n. 339.2227138 – 335.5922037

Cognome _____ Nome _____;

Data di nascita _____; Località _____ Prov. _____

Residente in Via _____ n° _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

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

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del **Regolamento - Tiro con Carabina da caccia semiautomatica- "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
APD Tiro All'Aperto Basilicata da ogni responsabilità al riguardo.

-- COMPONENTI LA SQUADRA (max 4) -----

Carabina utilizzata:

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 _____