



**PRIMO TROFEO ACTION SHOOTING 2° PROVA
REGISTRATION FORM**

Cognome	
Nome	
Divisione	
Power factor	
Categoria	
Classificazione anno in corso	
Club Appartenenza	
Numero tessera F.I.T.D.S. o altra	
Numero Porto Armi e scadenza	
Arma	
Matricola Arma	
Telefono	
Email	
Giorno gara	

Legenda:

Divisione : indicare Open - Standard - Production - Classic - Production Optic - Revolver - PCC Power factor : indicare se minor o major Categoria : indicare se senior o altro

Impiegando munizioni ricaricate il tiratore assume in proprio, totalmente e senza riserve, la responsabilità di tale impegno, esonerando in proposito gli Organizzatori dell'evento e la Direzione del Campo da ogni conseguenza per eventuali incidenti che possono derivare da un caricamento anomalo o al di fuori della norma.

Privacy: Il trattamento dei dati sopra riportati è finalizzato unicamente per la realizzazione delle attività istituzionali promosse dall'associazione stessa nei limiti delle disposizioni statutorie previste e in conformità a quanto stabilito dal D.Lgs. n. 196/2003. Con la sottoscrizione del presente modulo il tiratore autorizza il trattamento dei propri dati, la divulgazione di immagini e video inerenti l'evento.

Il tiratore inoltre dichiara di essere in possesso dei documenti previsti dalla legge e, di idonea polizza RCT per uso armi e relative munizioni.

Firma del tiratore

Inviare il modulo completo in ogni sua parte a paolo@grupposportivointerforzpev.it