



Luogo: Data:

Società
Carabinieri della Città Bellinzona

6500 BELLINZONA

1. Nome: Cognome :

Data di nascita:

Professione: Datore di lavoro:

Indirizzo: NAP / Luogo :

Attinenza: Cittadinanza:

Telefono privato : Telefono ufficio:

Telefono GSM : E-Mail :

2. Attività desiderata :

300m

50m pistola

Carabina
piccolo calibro

10m pistola
aria compressa

10m carabina
aria compressa

3. Domande complementari :

Principiante

Attivo

Licenza N°:

Monitore

4. Già membro della società di tiro :

5. Il socio della Carabinieri, Signor : con il quale ho preso contatto, propone la mia ammissione e si fa garante in caso di accettazione.

6. Tasse : Fr. 100.— per attività 300m, pistola 50m e piccolo calibro 50m
Fr. 70.— per attività aria compressa
Fr. 12.— per licenza SSV

7. Depositi : Fr. 50.— per poligono Saleggi
Fr. 100.— per poligono aria compressa

Firma
Proponente:

Richiedente:

Crociare dove fa il caso

