

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: LOTA' GIUSEPPE

Tessera Numero: LGM66PA0 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 0 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA': _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: SALPIETRO FEDERICO

Tessera Numero: SFM09ME0 Categoria: 2

Risultato Acquisito: 4 Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: FRICANO ALESSANDRO CARMELO

Tessera Numero: FAM91PA0 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 8 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: SPARACINO VINCENZO

Tessera Numero: SVM04PA0 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 10 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: RIZZO GIUSEPPE

Tessera Numero: RGM73PA0 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 13 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: NOBILE VINCENZO

Tessera Numero: NVM65PA0 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 16 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: TRIPOLI VALERIO

Tessera Numero: TVM69PA0 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 17 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: MARTORANA GIUSEPPE

Tessera Numero: MGM66PA0 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 17 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: VELLA SALVATORE

Tessera Numero: VSM75AG0 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 21 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: DE LEO ANTONINO

Tessera Numero: DAM74PA0 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 22 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ORLANDO LORENZO

Tessera Numero: OLM84PA0 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 0 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: CUSIMANO ANTONINO

Tessera Numero: CAM82PA0 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 16 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: COCO GIANLUCA

Tessera Numero: CGM81PA0 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 21 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: DE LISI GIOVANNI

Tessera Numero: DGM93PA0 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 24 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: TRAPANI SALVATORE AUGUSTO

Tessera Numero: TSM94PA0 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 26 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: GIGLIO FRANCESCO

Tessera Numero: GFM67PA0 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 26 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: CINQUEGRANI IGNAZIO

Tessera Numero: CIM88PA0 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 34 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: PASSALACQUA VITO

Tessera Numero: PVM60PA0 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 37 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: GIORDANO SALVATORE

Tessera Numero: GSM10PA0 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 37 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: PROTO ELIGIO MARIA

Tessera Numero: PEM54CT0

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 0

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ABRUZZO LUIGI GAETANO

Tessera Numero: ALM50PA0

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 0

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ANZALONE CALOGERO

Tessera Numero: ACM51CL0

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 1

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ZERILLI FRANCESCO

Tessera Numero: ZFM49TP0

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 16

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: PRUITI SANTO

Tessera Numero: PSM51PA0

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 16

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: FILINGERI VINCENZO

Tessera Numero: FVM44TP0

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 25

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: GIANNONE SALVATORE

Tessera Numero: GSM52AG0

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 30

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: CUSUMANO VINCENZO

Tessera Numero: CVM54TP0

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 40

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: FONTANA CARMELO

Tessera Numero: FCM54PA0

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 49

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA': _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: FORTUNATO IGNAZIO

Tessera Numero: FIM49TP0

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 60

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: FRANCOLINO SALVATORE

Tessera Numero: FSM56AG0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 0

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: FALSITTA NICOLO'

Tessera Numero: FNM59TP0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 5

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: GILIBERTI ROSOLINO

Tessera Numero: GRM58PA0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 9

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: INGRASCIOTTA SALVATORE

Tessera Numero: ISM58TP0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 9

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: FAVATA VINCENZO

Tessera Numero: FVM61PA0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 12

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: DI GIROLAMO SALVATORE

Tessera Numero: DSM58PA0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 18

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: LUPO MAURIZIO

Tessera Numero: LMM60PA0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 19

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: DI PIETRA GIUSEPPE

Tessera Numero: DGM61TP0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 21

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ZANGALORO DEMETRIO

Tessera Numero: ZDM60PA0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 35

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: CHIARELLO VINCENZO

Tessera Numero: CVM61AG0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 37

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: DRAGO GIUSEPPE

Tessera Numero: DGM57PA0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 40

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ASARO VINCENZO

Tessera Numero: AVM61TP0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 46

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ALAIMO RAIMONDO

Tessera Numero: ARM56AG0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 100

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore
