



44. CHURER LUFTPISTOLEN-MEISTERSCHAFT

Anmeldung **Fernwettkampf**

Sektionsname

Name und Adresse

des Gruppenchefs

Tel. P

E-Mail



Einzelschützen:

Lizenz-Nr.	Name / Vorname	JG	PLZ	Wohnort	Kategorie	MS	Auflage 30	Auflage 50
					Auswählen	☐	☐	☐
					Auswählen	☐	☐	☐
					Auswählen	☐	☐	☐
					Auswählen	☐	☐	☐
					Auswählen	☐	☐	☐
					Auswählen	☐	☐	☐
					Auswählen	☐	☐	☐
					Auswählen	☐	☐	☐
					Auswählen	☐	☐	☐
					Auswählen	☐	☐	☐
					Auswählen	☐	☐	☐
					Auswählen	☐	☐	☐
					Auswählen	☐	☐	☐
					Auswählen	☐	☐	☐

Anmeldung an: Leo Dumoulin, Oberalpstrasse 10, 7000 Chur

Mail: ld@sg-chur.ch