INDIVIDUELL ANMÄLAN - KRETSMÄSTERSKAP FÄLTSKJUTNING VPG B
SÖNDAGEN DEN 2 JUNI 2019



|  |  |
| --- | --- |
| *Föreningens namn:* | *Kontaktperson:* |
|  |  |
| *Adress:* | *Tel:* | *Fax:* |
|  |  |  |
| *Postadress:* | *E-post:* |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Förnamn Efternamn** Skriv **EN** start på varje rad! | **Pistolkortsnr** | **Vapen-beteckn.** | **Lag-skytt** |  **Arrangörens anteckningar** |
|       |       |       | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  |  |

**För giltiga vapenbeteckningar se** [***här***](http://www.pistolskytteforbundet.se/om-pistolskytte/regler/vapenbeteckningar)**.**

Antal     mästerskapsavgifter à 150 kr =

Insättes på Stockholmspolisens pg 19 14 14-2 i samband med anmälan.

***Anmälan ska vara föreningen tillhanda senast 17 maj 2019***

E-mail: annie@spolskytte.se

LAGANMÄLAN - KRETSMÄSTERSKAP FÄLTSKJUTNING VPG B
SÖNDAGEN DEN 2 JUNI 2019



|  |  |
| --- | --- |
| *Föreningens namn:* | *Kontaktperson:* |
|  |  |

#### Lagtävling

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ***Lag 1*** |  ***Lag 2*** |  ***Lag 3*** |
| *1* |  | *1* |  | *1* |  |
| 2 |  | 2 |  | 2 |  |
| 3 |  | 3 |  | 3 |  |
| *Res 1* |  | *Res 1* |  | *Res 1* |  |
| *Res 2* |  | *Res 2* |  | *Res 2* |  |

Antal     lagavgifter à 100kr =

Insättes på Stockholmspolisens pg 19 14 14-2 i samband med anmälan.

***Anmälan ska vara föreningen tillhanda senast 17 maj 2019***

**E-mail:** annie@spolskytte.se