

ANMÄLAN
NYBÖRJARSKJUTNING I PRECISON OCH FÄLT
LÖRDAGEN DEN 14 september 2024

|  |
| --- |
| *Föreningens namn:* |
|  |
| *Kontaktperson:* | *Tel:* |
|  |  |
| *E-post:* |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Förnamn Efternamn**  | **Pistolkortsnr** | **Anteckningar** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Anmälan ska vara föreningen tillhanda senast 5 september 2024***

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