



LIBERI TIRATORI CHIASSO

Sezioni : arma lunga ed arma corta

Il sottoscritto desidera aderire alla società come socio attivo.

Dati personali	Cognome	Nome		
	Nazionalità	Sesso:	masc.	femm.
	Data di nascita (gg/mm/anno)			
	Luogo di attinenza: (Città)		Cantone	
Stranieri	Luogo di nascita: (Città)		Stato	
Indirizzo privato	Via		Nr.	
	NAP/Città		Stato	
	Telefono		Fax	
	GSM		e-mail	
Possiede già un'arma adatta al tiro ? (se sì, quale):			Si	No
Ha già fatto parte, quale socio attivo, di un'altra /e società di tiro ? (se sì, quale):			Si	No
Ha già ricevuto sufficienti istruzioni pratiche?			Si	No
Se sì, in quali occasioni e in quale disciplina ?			300m/50m fucile	25/50m pistola
Conosce soci della Liberi Tiratori Chiasso ? Indicare Nome e Cognome				
Osservazioni :				
Luogo e data		Firma		
Decisione comitato direttivo:				
Decisione comitato di sezione:				

Il formulario è da ritornare compilato al seguente indirizzo:

P.S. per stranieri allegare copia di documento di legittimazione (passaporto o carta d'identità)

Liberi Tiratori Chiasso
casella postale 1957
6830 Chiasso