



SCHEDA ISCRIZIONE CORSI DI TIRO

SI PREGA DI SCRIVERE IN MANIERA LEGGIBILE E DI COMPILARE TUTTI I CAMPI

Io sottoscritto

nome _____ cognome _____ data di
nascita _____ luogo di nascita _____ residente
a _____ via _____
professione _____ telefono _____
mail _____
Codice Fiscale _____
taglia maglietta _____ tipo di porto d'armi (difesa, caccia,
sportivo) _____

mi iscrivo al seguente corso:

_____ data corso _____

DATI-ARMI:-Pistola-marca-e-modello _____
calibro _____

Carabina/Fucile-marca-e-modello _____ calibro _____

farò il corso con munizionamento personale [si] [no] necessito di n° _____ colpi cal. _____ per
pistola, n° _____ colpi cal. _____ per carabina/fucile.

Autorizzo S.I.Ti.P. asd a usare foto e filmati con la mia immagine, al fine promozionale, per corsi e
eventi propri, utilizzando il sito web, la pagina Facebook e le locandine informative.

Data _____

Firma _____



Nota: Il corso sarà confermato solo con un minimo di 5 partecipanti. Nel caso di annullamento da parte della Scuola, l'eventuale acconto rimarrà valido per un corso successivo o rimborsato a esplicita richiesta dell'interessato. I corsi saranno effettuati con qualsiasi condizione metereologica. Acconto di 50€ tramite bonifico bancario intestato a "Scuola Italiana di Tiro Pratico" asd causale (causale es. Corso P1 + data corso) IBAN: IT08U0335901600100000149872

compilare, firmare e spedire al seguente indirizzo mail: info@scuoladitiropratico.it

allegando: copia bonifico acconto 50 € e copia porto d'armi.

---o0o---