

SCHWEIZER PISTOLEN-GRUPPENMEISTERSCHAFT SPGM-10

CHAMPIONNAT SUISSE DE GROUPES AU PISTOLET CSGP-10

Gruppen Nr.:

Sektion (Stempel) _____

Durchgang:

Schiessplatz: _____

Datum: _____

1 Name und Vorname Jahrgang Lizenz-Nr.

E-Mail:

Scheiben

No /

2 Name und Vorname Jahrgang Lizenz-Nr.

E-Mail:

Scheiben

No /

3 Name und Vorname Jahrgang Lizenz-Nr.

E-Mail:

Scheiben

No /

4 Name und Vorname Jahrgang Lizenz-Nr.

E-Mail:

Scheiben

No /

Unterschrift des Gruppenchefs: _____

Gruppenresultat

Adresse _____

Gruppe kommt an den Final
 Gruppe kommt nicht an den Final

Telefon: _____
 Mail: _____

Resultatsmeldungen an:

Unser Partner



thomas.st@bluewin.ch

SCHWEIZER PISTOLEN-GRUPPENMEISTERSCHAFT SPGM-10 CHAMPIONNAT SUISSE DE GROUPES AU PISTOLET CSGP-10

Gruppen Nr.:

Sektion (Stempel)

Durchgang:

Schiessplatz:

Datum:

1 Name und Vorname Jahrgang Lizenz-Nr.

E-Mail:

Scheiben

No /

2 Name und Vorname Jahrgang Lizenz-Nr.

E-Mail:

Scheiben

No /

3 Name und Vorname Jahrgang Lizenz-Nr.

E-Mail:

Scheiben

No /

4 Name und Vorname Jahrgang Lizenz-Nr.

E-Mail:

Scheiben

No /

Unterschrift des Gruppenchefs:

Gruppenresultat

Adresse

Gruppe kommt an den Final
 Gruppe kommt nicht an den Final

Telefon:
 Mail:

Resultatsmeldungen an: Unser Partner
 thomas.st@bluewin.ch

