

Sendes til maja-groot@hotmail.com senest 15. august



Tilmeldingen er først modtaget, når der er fremsendt kvittering for modtagelse af tilmeldingen

Foreningsnavn: _____

Tilmeldingsliste DM riffel ungdom 2019

Skytte nr.	Navn	50 meter		200 meter		300 meter	Forhånds-tilmelding
		Ønsket skyde-dag F/L/S	Forventet forenings- hold *) Skriv klasse	Ønsket skyde- dag L/S	Forventet forenings- hold *) Skriv klasse	Ønsket skyde-dag L/S	Skytten deltager KUN hvis udtaget på et hold

Skytterne skal være klassificeret i korrekt klasse inden tilmelding.

*) Deltagende foreningshold til DM udtages umiddelbart efter sidste turneringsrunde

Foreningsledere:

Skyttenr: _____

Navn: _____

Telefon / mail: _____

Skyttenr: _____

Navn: _____

Telefon / mail: _____