

# UNIONE TIRATORI LOCARNO

Poligono di tiro – Ponte Brolla  
300m/50m/25m



## Formulario di adesione alla società

*Il sottoscritto desidera far parte della società di tiro in qualità di socio attivo "A"*

Dati personali	Cognome	Nome	
	Nazionalità	Sesso: <input type="checkbox"/> maschile <input type="checkbox"/> femminile	
	Data di nascita (gg/mm/aaaa)		
	Luogo di appartenenza: (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?  SÌ  NO

(se sì, quale):

Ha già fatto parte, quale socio attivo, di un'altra/e società di tiro?  SÌ  NO

(se sì, quale/i):

Ha già ricevuto sufficienti istruzioni pratiche?  SÌ  NO

Se sì, in quali occasioni e in quale disciplina?  300m (fucile)  25/50m (pistola)

Osservazioni:

Luogo e data:

Firma:

**Il formulario è da ritornare compilato al seguente indirizzo:**

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

**Taglio Giancarlo  
Porta Campagna 3  
6600 Locarno**