Stockhols Allmänna
Pistolskytteklubb

ANMÄLNINGSLISTA

Förening……**Plusgiro nr**…...……

Adress……..……...

Kontaktman……e-post…….....Tel……..……

…..…….st ind avg Kr……..……..

…..…….st lag avg Kr……..……..

Summa Kr_____

Listan mailas till: SAPK på epost tavling@sapk.se
Avgifterna sätts samtidigt in på SAPK plusgiro 5 40 62-5

Namn	Skjutklass	Vapengrupp	Önskad Skjuttid	Nr Pistolskytte kort	Vapen

Lag 1	Namn	Lag 2	Namn
Reserv		Reserv	
Reserv		Reserv	

OBS! ÖNSKAD SKJUTTID GÄLLER OM EJ ANNAT MEDDELAS.

Resultatlistor publiceras på www.sapk.se och via Stockholmskretsens mailinglista.

Starttider önskas per ovanstående e-post ☐ eller ovanstående telefonnr ☐