





BRONŃ










CELOWNIK








NABÓJ













CEL





data konkurencji

Nazwisko


Imię Klub


Strzaly Serie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Wynik serii	Uwagi
1												
2												


Oświadczam, że znam przepisy bezpieczeństwa w sporcie strzeleckim, a mój stan zdrowia umożliwia bezpieczne uczestnictwo w tym współzawodnictwie. Wynik konkurencji

Podpis zawodnika Podpis sędziego stanowiskowego Podpis sędziego oceniającego


BRONŃ










CELOWNIK








NABÓJ













CEL





data konkurencji

Nazwisko


Imię Klub


Strzaly Serie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Wynik serii	Uwagi
1												
2												


Oświadczam, że znam przepisy bezpieczeństwa w sporcie strzeleckim, a mój stan zdrowia umożliwia bezpieczne uczestnictwo w tym współzawodnictwie. Wynik konkurencji

Podpis zawodnika Podpis sędziego stanowiskowego Podpis sędziego oceniającego


BRONŃ










CELOWNIK








NABÓJ













CEL





data konkurencji

Nazwisko


Imię Klub


Strzaly Serie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Wynik serii	Uwagi
1												
2												


Oświadczam, że znam przepisy bezpieczeństwa w sporcie strzeleckim, a mój stan zdrowia umożliwia bezpieczne uczestnictwo w tym współzawodnictwie. Wynik konkurencji

Podpis zawodnika Podpis sędziego stanowiskowego Podpis sędziego oceniającego


BRONŃ










CELOWNIK








NABÓJ













CEL





data konkurencji

Nazwisko

Imię Klub

Strzaly Serie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Wynik serii	Uwagi
1												
2												

Oświadczam, że znam przepisy bezpieczeństwa w sporcie strzeleckim, a mój stan zdrowia umożliwia bezpieczne uczestnictwo w tym współzawodnictwie. Wynik konkurencji

Podpis zawodnika Podpis sędziego stanowiskowego Podpis sędziego oceniającego