



DELEGACIÓN PROVINCIAL DE TIRO OLÍMPICO DE ZAMORA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

D^o/a _____

D.N.I. _____

Fecha de Nacimiento ____/____/____

Licencia federativa en vigor N^o

Categoría:

SOLICITA INSCRIPCIÓN EN LA COMPETICIÓN DENOMINADA

Marca/Modelo del Arma

En Zamora a de de 20

Fdo. _____