

Schweizer Gruppenmeisterschaft 300m SSV
Championnat suisse de groupes 300m FST



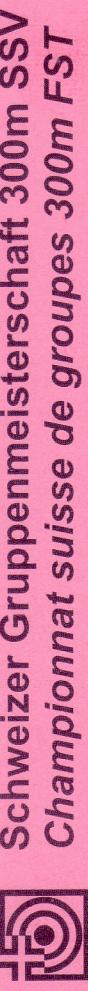
Ausgabe / Edition 2008

(SGM-300 / CSG-300) Reg.-Nr. 3.50.16 df

Ausgabe / Edition 2008

(SGM-300 / CSG-300) Reg.-Nr. 3.50.19 df

Schweizer Gruppenmeisterschaft 300m SSV
Championnat suisse de groupes 300m FST



Feld / Concours A

Scheibe A10, 20 EF Cible A10, 20 cpc	

Gesellschaft / Groupe

Name, Vorname
Nom, Prénom

Adresse

PLZ, Wohnort
NPA, Domicile

Tel.-Nr.
Tel.-No.

Komb.-Nr.
No de comb.

Datum
Date

Total

<input type="checkbox"/> Frei-G	<input type="checkbox"/> Stagw	<input type="checkbox"/> F st	<input type="checkbox"/> Kar	<input type="checkbox"/> Mq	<input type="checkbox"/> Signw 90	<input type="checkbox"/> F ass 90	<input type="checkbox"/> Signw 57 (Ord 03)	<input type="checkbox"/> F ass 57 (Ord 03)	<input type="checkbox"/> Signw 57 (Ord 02)	<input type="checkbox"/> F ass 57 (Ord 02)
---------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--	--	--	--

Lizenz-Nr.
No de licence

Name, Vorname
Nom, Prénom

Adresse

PLZ, Wohnort
NPA, Domicile

Tel.-Nr.
Tel.-No.

Komb.-Nr.
No de comb.

Datum
Date

Total

<input type="checkbox"/> Frei-G	<input type="checkbox"/> Stagw	<input type="checkbox"/> F st	<input type="checkbox"/> Kar	<input type="checkbox"/> Mq	<input type="checkbox"/> Signw 90	<input type="checkbox"/> F ass 90	<input type="checkbox"/> Signw 57 (Ord 03)	<input type="checkbox"/> F ass 57 (Ord 03)	<input type="checkbox"/> Signw 57 (Ord 02)	<input type="checkbox"/> F ass 57 (Ord 02)
---------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--	--	--	--

Lizenz-Nr.
No de licence

Name, Vorname
Nom, Prénom

Adresse

PLZ, Wohnort
NPA, Domicile

Tel.-Nr.
Tel.-No.

Komb.-Nr.
No de comb.

Datum
Date

Total

<input type="checkbox"/> Frei-G	<input type="checkbox"/> Stagw	<input type="checkbox"/> F st	<input type="checkbox"/> Kar	<input type="checkbox"/> Mq	<input type="checkbox"/> Signw 90	<input type="checkbox"/> F ass 90	<input type="checkbox"/> Signw 57 (Ord 03)	<input type="checkbox"/> F ass 57 (Ord 03)	<input type="checkbox"/> Signw 57 (Ord 02)	<input type="checkbox"/> F ass 57 (Ord 02)
---------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--	--	--	--

Lizenz-Nr.
No de licence

Name, Vorname
Nom, Prénom

Adresse

PLZ, Wohnort
NPA, Domicile

Tel.-Nr.
Tel.-No.

Komb.-Nr.
No de comb.

Datum
Date

Total

<input type="checkbox"/> Frei-G	<input type="checkbox"/> Stagw	<input type="checkbox"/> F st	<input type="checkbox"/> Kar	<input type="checkbox"/> Mq	<input type="checkbox"/> Signw 90	<input type="checkbox"/> F ass 90	<input type="checkbox"/> Signw 57 (Ord 03)	<input type="checkbox"/> F ass 57 (Ord 03)	<input type="checkbox"/> Signw 57 (Ord 02)	<input type="checkbox"/> F ass 57 (Ord 02)
---------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--	--	--	--

Kontrolleur / Contrôleur

Name, Vorname
Nom, Prénom

Adresse

PLZ, Wohnort
NPA, Domicile

Tel.-Nr.
Tel.-No.

Unterschrift
Signature

Gruppenchef / Chef de groupe

Name, Vorname
Nom, Prénom

Adresse

PLZ, Wohnort
NPA, Domicile

Tel.-Nr.
Tel.-No.

Unterschrift
Signature

Kontrolleur / Contrôleur

Name, Vorname
Nom, Prénom

Adresse

PLZ, Wohnort
NPA, Domicile

Tel.-Nr.
Tel.-No.

Gruppenchef / Chef de groupe

Name, Vorname
Nom, Prénom

Adresse

PLZ, Wohnort
NPA, Domicile

Tel.-Nr.
Tel.-No.

Kontrolleur / Contrôleur

Name, Vorname
Nom, Prénom

Adresse

PLZ, Wohnort
NPA, Domicile

Tel.-Nr.
Tel.-No.

Gruppenchef / Chef de groupe

Name, Vorname
Nom, Prénom

Adresse

PLZ, Wohnort
NPA, Domicile

Tel.-Nr.
Tel.-No.

Kontrolleur / Contrôleur

Name, Vorname
Nom, Prénom

Adresse

PLZ, Wohnort
NPA, Domicile

Tel.-Nr.
Tel.-No.

Gruppenchef / Chef de groupe

Name, Vorname
Nom, Prénom

Adresse

PLZ, Wohnort
NPA, Domicile

Tel.-Nr.
Tel.-No.

Kontrolleur / Contrôleur

Name, Vorname
Nom, Prénom

Adresse

PLZ, Wohnort
NPA, Domicile

Tel.-Nr.
Tel.-No.

Gruppenchef / Chef de groupe

Name, Vorname
Nom, Prénom

Adresse

PLZ, Wohnort
NPA, Domicile

Tel.-Nr.
Tel.-No.

Kontrolleur / Contrôleur