

Stævne:					
Skydested:					
Dag/dato:			Kl:		Mødetid:
Stævnegebyr:			Ammunitionsgebyr:		
Afbud til:			Tlf.:		Mail:
Navn 1:			Skyttenr.:		Klasse:
Navn 2:			Skyttenr.:		Klasse:
Navn 3:			Skyttenr.:		Klasse:
Navn 4:			Skyttenr.:		Klasse:

GUNDSØLILLE SKYTTE GYMNASTIK & IDRÆTSFORENING



Navn: _____ Skyttenr.: _____ Klasse: _____
Stævne _____
Skydested: _____
Du skal skyde: _____ Den: _____
Skydetid kl.: _____ Mødetid **senest** kl.: _____
Stævnegebyr: _____ Ammunitionsgebyr: _____

Afbud til: _____ Tlf.: _____
Mail: _____

GUNDSØLILLE SKYTTE GYMNASTIK & IDRÆTSFORENING



Navn: _____ Skyttenr.: _____ Klasse: _____
Stævne _____
Skydested: _____
Du skal skyde: _____ Den: _____
Skydetid kl.: _____ Mødetid **senest** kl.: _____
Stævnegebyr: _____ Ammunitionsgebyr: _____

Afbud til: _____ Tlf.: _____
Mail: _____

GUNDSØLILLE SKYTTE GYMNASTIK & IDRÆTSFORENING



Navn: _____ Skyttenr.: _____ Klasse: _____
Stævne _____
Skydested: _____
Du skal skyde: _____ Den: _____
Skydetid kl.: _____ Mødetid **senest** kl.: _____
Stævnegebyr: _____ Ammunitionsgebyr: _____

Afbud til: _____ Tlf.: _____
Mail: _____

GUNDSØLILLE SKYTTE GYMNASTIK & IDRÆTSFORENING



Navn: _____ Skyttenr.: _____ Klasse: _____
Stævne _____
Skydested: _____
Du skal skyde: _____ den: _____
Skydetid kl.: _____ Mødetid **senest** kl.: _____
Stævnegebyr: _____ Ammunitionsgebyr: _____

Afbud til: _____ Tlf.: _____
Mail: _____