Bestellformular / feuilles de commande

*Ausgabe/Edition 2024/2025 - Seite/Page 1 Reg.-Nr./Doc.-No 5.16.11 d/f*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verein / Société de tir | | |  | | | | | | | | | KSV/UV –SCT/SF | | |  | | | |
| Name / Nom |  | | | | | | | | Vorname / prénom | | | | |  | | | | |
| Strasse / Rue | | | |  | | | | | | | E-Mail | | |  | | | | |
| PLZ / CP | |  | | | | Ort / Lieu | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Junioren-Wintermeisterschaft Gewehr 10m Championnat d’hiver des Juniors carabine 10m** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Altersstufen / Classes d’âge | | | Alter /  Âges | | Schiessprogramm / Programmes de tir | | | | | | Anzahl Schützen / Nombre tireurs | | | | | Anzahl Scheiben / Nombre cibles | | Anzahl / Nombre Sius - Polytronic |
| Junioren / Juniors  U13 - U17 | | | 10 - 16 (2015 -2009) | | 3 x 40 | | | | | |  | | | | |  | |  |
| Juniorinnen / Juniors filles U19 - U21 | | | 17 - 20 (2008 -2005) | | 3 x 60 | | | | | |  | | | | |  | |  |
| Junioren / Juniors  U19 - U21 | | | 17 - 20 (2008 -2005) | | 3 x 60 | | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dezentralisierte Kniendmeisterschaft Gewehr 10m Maîtrise décentralisée à genou carabine 10m** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anzahl Schützen / Nombre tireurs | | | | | | | Anzahl Scheiben / Nombre cibles | | | | | | | | | | Anzahl / Nombre Sius - Polytronic | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dieses Bestellformular ist einzureichen an: / Veuillez envoyer cette feuilles de commande à: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sandra Boller, Sommerhaldenstrasse 51, 5200 Brugg  Mobile 079 505 89 54 E-Mail: [Sandra.Boller-Schweizer@swissshooting.ch](mailto:Sandra.Boller-Schweizer@swissshooting.ch) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum / Date |  | | | | | | | Unterschrift / Signature | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |