



Anmälan till KRISTINESNABBEN

Lördag den 17:e augusti 2024

Ladda ner blanketten
och mejla till
tavling@krpk.se
OBS! Sista anm.dag
2024-08-09, 15:00

Jag anmäler mig till ovanstående tävling

Namn	Förening	Pistolskyttekort nr	Mobilnummer

Tävlingsklasser och önskad startordning

Ange önskad startordning med siffror i rutorna.

OBS! Önskad startordning kan inte garanteras

Markera Jun, VetY, VetÄ respektive Dam med ett kryss i rutan.

Max 4 starter per tävlande.

- | | | | | |
|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> A3 | | |
| <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> B3 | | |
| <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C2 | <input type="checkbox"/> C3 | | |
| <input type="checkbox"/> R1 | <input type="checkbox"/> R2 | <input type="checkbox"/> R3 | | |
| <input type="checkbox"/> Jun | <input type="checkbox"/> VetY | <input type="checkbox"/> VetÄ | <input type="checkbox"/> Dam | |

Antal starter: x 120 kr = kr

Betalning

- Swish **123 670 3854** (Ange "START 2024-08-17")
- Bankgiro **440-1535** (Ange "START 2024-08-17 [Namn] [Telefon]")

Mejla anmälan till tavling@krpk.se

Betala startavgiften enligt ovan.

Din anmälan är komplett då din betalning har mottagits och registrerats av Kristinehamns PK.

Eventuell gallring sker vid 80 skyttar och efter utförd betalning.