



# Schweizer Gruppenmeisterschaft SGM-G300 SSV

## Championnat suisse de groupes CSG-F300 FST

Ausgabe / Edition 2022 – (SGM-G300 / CSG-F300) Reg.-Nr. 4.04.4605 df

### Feld / Concours E

Scheibe A10, 10 EF + 5 SF am Schluss gezeigt  
Cible A10, 10 cpc + 5 série marqués à la fin

Verein / Gruppe \_\_\_\_\_ Komb.-Nr. \_\_\_\_\_  
Société / Groupe \_\_\_\_\_ No de comb. \_\_\_\_\_

Schiessplatz \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
Place de tir \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Jahrgang \_\_\_\_\_  
Nom, Prénom \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

Lizenz-Nr. \_\_\_\_\_ Total  
No de licence \_\_\_\_\_

Stgw 90 Ring F ass 90 baque  Stgw 90 Block F ass 90 bloc  Stgw 57-02 F ass 57-02

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Jahrgang \_\_\_\_\_  
Nom, Prénom \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

Lizenz-Nr. \_\_\_\_\_ Total  
No de licence \_\_\_\_\_

Stgw 90 Ring F ass 90 baque  Stgw 90 Block F ass 90 bloc  Stgw 57-02 F ass 57-02

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Jahrgang \_\_\_\_\_  
Nom, Prénom \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

Lizenz-Nr. \_\_\_\_\_ Total  
No de licence \_\_\_\_\_

Stgw 90 Ring F ass 90 baque  Stgw 90 Block F ass 90 bloc  Stgw 57-02 F ass 57-02

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Jahrgang \_\_\_\_\_  
Nom, Prénom \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

Lizenz-Nr. \_\_\_\_\_ Total  
No de licence \_\_\_\_\_

Stgw 90 Ring F ass 90 baque  Stgw 90 Block F ass 90 bloc  Stgw 57-02 F ass 57-02

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Jahrgang \_\_\_\_\_  
Nom, Prénom \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

Lizenz-Nr. \_\_\_\_\_ Total  
No de licence \_\_\_\_\_

Stgw 90 Ring F ass 90 baque  Stgw 90 Block F ass 90 bloc  Stgw 57-02 F ass 57-02

**Gruppenresultat**  
**Résultat de groupe**

### Kontrollleur / Contrôleur

Lizenz-Nr. \_\_\_\_\_  
No de licence \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_  
NPA, Domicile \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_  
Tel-No \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
Signature \_\_\_\_\_

### Gruppenchef / Chef de groupe

Lizenz-Nr. \_\_\_\_\_  
No de licence \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_  
NPA, Domicile \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_  
Tel-No \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
Signature \_\_\_\_\_