

**SØKNAD OM REFUSJON AV PÅLMELDINGSAVGIFT
I FORBINDELSE MED
NM FELT ØVELSER**

ÅSANE PISTOLKLUBB



Navn _____

Adresse _____

Postnr/sted _____

Kontonr _____

E-post _____

NM Felt Øvelser - Deltatt i:

☐ Finfelt Sum _____

☐ Grovfelt Sum _____

☐ Militærfelt Sum _____

☐ Revolverfelt Sum _____

☐ Spesialpistol Sum _____

☐ Spesialrevolver Sum _____

☐ Magnum 1 Sum _____

☐ Magnum 2 Sum _____

☐ Lag

Navn _____

Sum _____

Sum totalt _____

Vedlegg av resultatlistar SKAL legges ved søknad

Søkers underskrift

Styrets underskrift