

DDS Roskilde

Tilsluttet De Danske Skytteforeninger
Associeret DGI Roskilde



Indberetningsskema for divisionsturneringen		
Dato:	Disciplin:*	Runde:
Division:**		Antal hold i divisionen:
*) Disciplin udfyldes med hele disciplinnavnet f.eks. "25 m std. pistol" **) Division, udfyldes med hele divisionsnavnet f.eks. "1. div. SEN"		

Forening				
Skivenr.	Skyttenr.	Navn	Point	Matchp.
*) ved ny skytte skrives fødselsdato og ønsket klasse				

Forening				
Skivenr.	Skyttenr.	Navn	Point	Matchp.
*) ved ny skytte skrives fødselsdato og ønsket klasse				

Forening				
Skivenr.	Skyttenr.	Navn	Point	Matchp.
*) ved ny skytte skrives fødselsdato og ønsket klasse				

Efter endt skydning skal denne blanket hurtigst muligt sendes til amtskontoret.
DDS Roskilde • Industrivej 44,1.b, • 4000 Roskilde
eller på mail: Kontor@dds-roskilde.dk og husk at indberette på hjemmesiden • www.dds-roskilde.dk

Forening				
Skivenr.	Skyttenr.	Navn	Point	Matchp.
*) ved ny skytte skrives fødselsdato og ønsket klasse				

Forening				
Skivenr.	Skyttenr.	Navn	Point	Matchp.
*) ved ny skytte skrives fødselsdato og ønsket klasse				

Forening				
Skivenr.	Skyttenr.	Navn	Point	Matchp.
*) ved ny skytte skrives fødselsdato og ønsket klasse				

Forening:	Skudte point	Holdleders underskrift

Efter endt skydning skal denne blanket hurtigst muligt sendes til amtskontoret.
 DDS Roskilde • Industrivej 44,1.b, • 4000 Roskilde
 eller på mail: Kontor@dds-roskilde.dk og husk at indberette på hjemmesiden www.dds-roskilde.dk