

Osted/Lejre Skytteforening 27 kreds.

Registrering af prøveskydning for ikke medlemmer

Dato for prøveskydning: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr+by: _____

Fødselsdato: _____

Legitimation forvist.

Kørekort: ____ Pas : ____ Sundhedskort ____

Andet _____

Osted/Lejre Skytteforening 27 kreds.

Registrering af prøveskydning for ikke medlemmer

Dato for prøveskydning: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr+by: _____

Fødselsdato: _____

Legitimation forvist.

Kørekort: ____ Pas : ____ Sundhedskort ____

Andet _____