

DDS NORDSJÆLLAND

www.dds-nordsjaelland.dk

DIVISIONSSKYDNING
15 meter pistol cal. .22
2009-2010

DIVISION: _____

RUNDE NR: _____

DATO: _____

ARRANGERENDE KREDS/UNDERSKRIFT

Sendes til: DDS Nordsjælland, Helsingørsgade 52 A, 3400 Hillerød
Fax 79 40 47 01, Men helst på mail: pistoldivision@dds-nordsjaelland.dk
Seneste 8 dage efter skydningen (men gerne samme aften)

FORENINGSNR & NAVN: 11-				
SKIVER:	SKYTTENR:	KLASSE:	NAVN	POINT
HOLDLEDER:			POINT IALT:	

FORENINGSNR & NAVN: 11-				
SKIVER:	SKYTTENR:	KLASSE:	NAVN	POINT
HOLDLEDER:			POINT IALT:	

FORENINGSNR & NAVN: 11-				
SKIVER:	SKYTTENR:	KLASSE:	NAVN	POINT
HOLDLEDER:			POINT IALT:	

FORENINGSNR & NAVN: 11-				
SKIVER:	SKYTTENR:	KLASSE:	NAVN	POINT
HOLDLEDER:			POINT IALT:	

FORENINGSNR & NAVN: 11-				
SKIVER:	SKYTTENR:	KLASSE:	NAVN	POINT
HOLDLEDER:			POINT IALT:	

FORENINGSNR & NAVN: 11-				
SKIVER:	SKYTTENR:	KLASSE:	NAVN	POINT
HOLDLEDER:			POINT IALT:	