



International Practical Shooting Confederation

“Asociatia de Tir Dinamic”

Заявка для прохождения членского семинара IPSC.

Имя: _____

Фамилия: _____

Дата рождения: ____ / ____ / ____ г.

Пол: М Ж

Род занятий / специальность: _____

Опыт обращения с оружием: _____ лет

Наличие личного оружия (подчеркнуть):

Пистолет ___ Карабин ___ Гладкоствольное ружье ___

Место проживания:

Город: _____ Индекс: _____

Улица: _____ дом: _____ квартира: _____

Телефон, Мобильный: _____

Электронный адрес: _____ @ _____

Интернет сайт: www. _____

Дата заполнения: ____ / ____ / 201__ г. Подпись: _____