**SSM-Meldezentrale :  / Centrale d’annonce CSS :**

 **RF\*Computer-Programming**

🡺

🡸

##  Bettenstr. 10

 **8215 Hallau**

###  Tel. : 052 681 50 03

 **e-mail :** **rf.hallau@shinternet.ch**

 SSM G-300 /P-25/50 Reg.-Nr. 3.30.06 d/f

**Schweizer Sektionsmeisterschaft**

**Championnat suisse de sections**


##### Anmeldung / Inscription 2019

Bitte um Zustellung der Teilnahme-Unterlagen und Standblätter

Prière de nous transmettre les documents de participation et feuilles de stand

**Für Vereine, die 2018 an der SSM teilgenommen haben:**

Sie erhalten die Unterlagen automatisch an die letztjährige Adresse zugestellt. Bitte diese Anmeldung nur bei einer Adressänderung einsenden.

**Pour sociétés ayant participé au CSS de 2018:**

Vous recevrez automatiquement les documents à l’adresse de l’année passée. Prière de ne remplir cette inscription qu‘en cas de changement d’adresse.

**Verein / Société:**

..........................................................................................................................................

SSV Adm Nummer / no adm FST:

 ..........................................................................................................................................

**[ ]  GEWEHR / FUSIL 300m**

 Teilnehmerzahl / Nombre de participants:

 ……...............................................

**Standblätter / feuilles de stand:**

**[ ]** Normaldruck (75mm Streifen) / Imprimante normal (75mm bande)

[ ]  Thermodruck (110mm Streifen) / Imprimante thermique (110mm bande)

**[ ]  PISTOLE / PISTOLET 25m**

 Teilnehmerzahl / Nombre de participants:

 ......................................................

**[ ]  PISTOLE / PISTOLET 50m**

 Teilnehmerzahl / Nombre de participants:

 ......................................................

Genaue Anlieferadresse: / Adresse exacte de livraison:

Name / nom

 .........................................................................................................................

Vorname / prénom

 .........................................................................................................................

Lizenz-Nr. / No de licence

 .........................................................................................................................

Adresse / adresse

 .........................................................................................................................

PLZ,Ort / CP,ville

 .........................................................................................................................

Tel. / Tél.

 ..................................................................................................

E-Mail:

 ...........................................................................................................................................................