



Redovisning av vildsvinspasset för ersättning av godkända prov

Skjutbana			
Datum	Skytt	Medlems nr:	Sign/skjutled
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
		Antal godkända skyttar	

Endast ett godkänt prov per medlem ersätts.

Ansvarig

Datum:

--	--

Telefon nummer

Summa ersättning

--	--