Helsinge JägarCup

Datum	Aktivitet	Ort	Namn provledare / instruktör	Tel provledare	Cirkelnr

Är du cirkelledare eller arrangör för kamratcirkel/temadag?
Fyll i typ av verksamhet, ditt namn och tel.och cirkelnr!

Exempel:

Datum	Aktivitet	Ort	Namn provledare / instruktör	Tel provledare	Cirkelnr
3/4	Skytteseminarier	Järvsö	Per Persson	070 8888888	031658
10/4	Simuleiar, Studiet.	Gävle	Jag själv !		003588
20/5	Eftersökskurs	Söderhamn	Olle Classon	070 8888888	008357

Är du skjutledare?
Använd nedanstående bokstavsförkortningar, fyll i ditt namn och tel.!
Vid älgbaneskytte, ange hur många av serierna som var godkända!

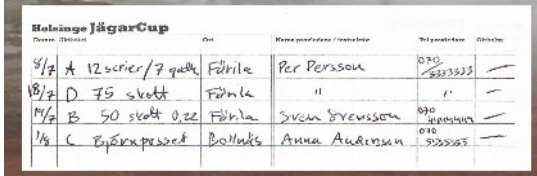
A - **Skjutna serier på älgbana, 2 stå 2 löp**
Ange hur många av serierna som var godkända

B - **50 övningsskott kula, lägst klass 4**

C - **Björnpasset (el. Rovdjurspasset)**

D - **25 övningsskott hagel på lerduva, bana**

Exempel:



Datum	Aktivitet	Ort	Namn provledare / instruktör	Tel provledare	Cirkelnr
8/7	A 12 serier/7 godk.	Färila	Per Persson	070 8888888	—
18/7	D 75 skott	Färila	"	"	—
19/7	B 50 skott 0,22	Färila	Sven Svensson	070 4444444	—
1/8	C Björnpasset	Bollnäs	Anna Andersson	070 5555555	—

Helsinge
JägarCup

Deltagarkort

1/7 ..... - 30/6.....

Namn.....

Adress.....

.....

E-post.....

Personnummer.....

Medlemsnr i Sv. Jägareförbundet

.....

Jag tillhör jaktvårdskrets

.....

Svenska Jägareförbundet
Vårdar det vilda

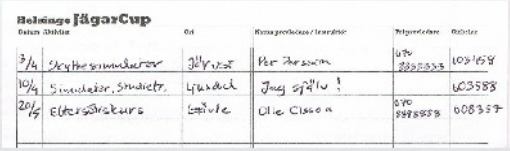
Studie
främjandet

Helsinge JägarCup

Datum	Aktivitet	Ort	Namn provledare / instruktör	Tel provledare	Cirkelnr

Är du cirkelledare eller arrangör för kamratcirkel/temadag?
Fyll i typ av verksamhet, ditt namn och tel.och cirkelnr!

Exempel:



Datum	Aktivitet	Ort	Namn provledare / instruktör	Tel provledare	Cirkelnr
3/4	Skytteseminarier	Järvsö	Per Persson	070 8888888	031658
10/4	Simuleiar, Studiet.	Gävle	Jag själv !		003588
20/5	Eftersökskurs	Söderhamn	Olle Classon	070 8888888	008357

Är du skjutledare?
Använd nedanstående bokstavsförkortningar, fyll i ditt namn och tel.!
Vid älgbaneskytte, ange hur många av serierna som var godkända!

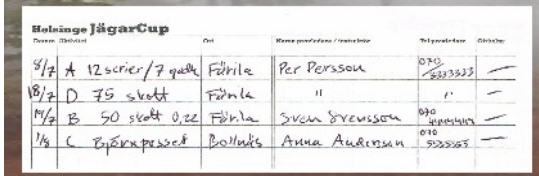
A - **Skjutna serier på älgbana, 2 stå 2 löp**
Ange hur många av serierna som var godkända

B - **50 övningsskott kula, lägst klass 4**

C - **Björnpasset (el. Rovdjurspasset)**

D - **25 övningsskott hagel på lerduva, bana**

Exempel:



Datum	Aktivitet	Ort	Namn provledare / instruktör	Tel provledare	Cirkelnr
8/7	A 12 serier/7 godk.	Färila	Per Persson	070 8888888	—
18/7	D 75 skott	Färila	"	"	—
19/7	B 50 skott 0,22	Färila	Sven Svensson	070 4444444	—
1/8	C Björnpasset	Bollnäs	Anna Andersson	070 5555555	—

Helsinge
JägarCup

Deltagarkort

1/7 ..... - 30/6.....

Namn.....

Adress.....

.....

E-post.....

Personnummer.....

Medlemsnr i Sv. Jägareförbundet

.....

Jag tillhör jaktvårdskrets

.....

Svenska Jägareförbundet
Vårdar det vilda

Studie
främjandet