



**Abteilung Ausbildung
BL Nachwuchs G10/50m**

Matthias Stöckli
Kesslernmattstr. 18
8965 Berikon

079 588 99 53
matthias.stoeckli@blueemail.ch

An alle Nachwuchsleiter u. Nachwuchsschützen Gewehr 10m

21. September 2019

**EINLADUNG ZUM SICHTUNGSSCHIESSEN GEWEHR10M
ZUR BILDUNG DES KANTONALKADERS AGSV
UND EVALUATION LOKALES LEISTUNGSZENTRUM AARGAU**

- **Freitag**, 18. Oktober 2019 Schiessanlage ESP, Baden
- Standöffnung 17.30, Startzeit ab 18.00, letzter Start 19.30
- **Samstag**, 26. Oktober 2019 Schiessanlage ESP, Baden
- Standöffnung 13.30, Startzeit ab 14.00, letzter Start 15.30

*Geht an: den
lizenzierten
Nachwuchs
die
Nachwuchsleitenden
zur Kenntnis*

PROGRAMM

Nachwuchs U 15 – U 17 Jg. 2007 - 2004 40 Schuss stehend frei

Nachwuchs U 19 – U 21 Jg. 2003 - 2000 60 Schuss stehend frei

Es wird auf Streifenscheiben geschossen, Scheibenhalter u. Munition mitbringen.

QUALIFIKATION

Das bessere Resultat der beiden Sichtungsschiessen zählt für die Qualifikation in das Kantonalkader. Es muss nur ein Resultat geschossen werden.

- Pro Tag kann nur ein Quali-Resultat geschossen werden.

Die besten 10 aller Teilnehmer werden ins Kantonalkader aufgenommen.

SchützenInnen mit höheren Zielen können sich für das lokale Leistungszentrum einschreiben. Hierfür gelten besondere Bedingungen.

ALLGEMEINE BESTIMMUNGEN

- Für die Teilnahme am Sichtungsschiessen ist keine Lizenz erforderlich. (Wer sich für das Kantonalkader qualifiziert, muss dann eine Lizenz lösen.)

ANMELDUNG/AUSKUNFT

- Mit untenstehendem Talon oder per Mail bis spätestens Dienstag, 15.10.2019

- an: Matthias Stöckli, Kesslernmattstr.18, 8965 Berikon
matthias.stoeckli@blueemail.ch





Aargauer Schiesssportverband AGSV

**Abteilung Ausbildung
BL Nachwuchs G10/50m**

Matthias Stöckli
Kesslernmattstr. 18
8965 Berikon

079 588 99 53
matthias.stoeckli@blueemail.ch

Anmeldung Sichtungsschiessen AGSV Gewehr 10m 2019

Freitag, 18. Okt. mit ja oder nein beantworten.....

Samstag, 26. Okt. mit ja oder nein beantworten.....

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Verein: _____

Vereinstrainer: _____

Lizenznummer: _____

E-Mail: _____

Tel: _____

Handy: _____

Unterschrift: _____