



Svenska Polisidrottsförbundet

Beställning av pistolskyttemärke erövrat år _____

Namn och personnummer (år/månad/dag):

Föreningstillhörighet:

Bostadsadress:

Mobilnummer och e-post (extern):

Märke: Brons Silver Guld

Årtalsmärke: Brons Silver Guld

Högre årtalsmärke - antal stjärnor: _____

Härmed intygas att skytteresultat för ovan nämnda märke har uppnåtts enligt gällande bestämmelser:

Ort och datum:

Underskrift:
