



NYKÖPINGS VETERANTRÄFF

Nyköpings Skyttegille inbjuder till **Veteranträff** söndagen den 12 september 2010 vid Koxängs skjutbana i Nyköping. Skjutavstånd 200 m i skjuthall.

Tavla	Internationella 300 m-tavlan
Klassindelning	56, 66, 72 samt en liggandeklass
Liggandeklass	<i>Grundomg:</i> 5 provskott, 3 x 5 skott - 2,5 min per serie <i>Enkelserie:</i> 3 provskott, 2 x 5 skott - 2,5 min per serie <i>Final:</i> Ca 50 % från grund- och enkelserie 3 provskott, 5 skott - 2,5 min, 1 x 5 skott - 1 min per skott
Program Klass 56	<i>Grundomg:</i> 5 provskott, 2 x 5 liggande - 1,5 min 3 knä och 2 stå - 3 min <i>Enkelserie:</i> 3 provskott, 1 x 5 liggande - 1,5 min 3 knä och 2 stå - 3 min <i>Final:</i> Ca 50 % från grund- och enkelserie skjuter: 3 provskott, 5 knä - 3 min, 5 stå - 1 min per skott
Program Klass 66, 72	<i>Grundomg:</i> 5 provskott, 2 x 5 liggande - 2,5 min 5 knä - 3 min <i>Omgång 2:</i> 3 provskott, 1 x 5 liggande - 2,5 min 5 knä - 3 min <i>Final:</i> Ca 50 % från 66 och 72 från grund- och enkelserie skjuter: 3 provskott, 5 liggande - 2,5 min, 5 knä - 1 min per skott OBS! De som vill skjuta stående anmäler sig i klass 56
Servering	Sedvanlig servering
Priser	Utdelas till bästa 1/3 i varje klass efter högsta uppnådda totala resultat
Anmälan – Avgift	Senast 9 september till Olle Johansson, Ö Bergsgatan 19, 3 tr, 611 34 Nyköping. Efteranmälan tävlingsdagen senast kl 09.30. Avgift 100:-. OBS Skall betalas på plats. Upplysningar: Olle Johansson, tel och fax 0155-21 69 72.

Glöm inte tidigare års påbud: Alla deltagare försöker ta med sig en ny kompis till årets tävling. Då blir vi dubbelt så många!

Samling kl 09.30 för tävling och markering

Vi hälsar alla intresserade Veteranskyttar välkomna till Nyköping

Anmälningslista

Insändes i 1 ex

Förening/gille

--

Förbund

--

anmäler härmed följande skyttar till Veteranträff vid Koxäng, Nyköping den 12 september

Namn	Kl Vet	Skjutl nr/tav	Uppr omg 1	Gevärs- skyttekort

	antal skyttar x 100 kr =	
	Summa kronor =	

Ett ex utan anmälan skickas till:

Nyköpings Skyttegille
Ö Bergsgatan 19, 3 tr
611 34 Nyköping
Fax: 0155-21 69 72

Namn - V g texta_____
Adress_____
Postadress_____
Telefon_____
Fax***Sista anmälningsdag 9 september***