



FITAV FEDERAZIONE
ITALIANA
TIRO
A VOLO

CODICE **NOME** **CATEGORIA**

INDIRIZZO

TELEFONO **EMAIL**

PRESIDENTE **C.A.S.** **ISTRUTTORI**

N. CAMPI TOT.	<input type="text" value="4"/>	SPECIALITÀ	N. CAMPI	
		FOSSA OLIMPICA	4	
		FOSSA UNIVERSALE	4	
		COMPAK	2	
		SKEET	3	

ORARI DI APERTURA	LUNEDÌ	
	MARTEDÌ	
	MERCOLEDÌ	
	GIOVEDÌ	
	VENERDÌ	
	SABATO	
	DOMENICA	

PARCHEGGIO

CUSTODITO

RISTORANTI CONVENZIONATI

ALBERGHI CONVENZIONATI
