



FITV FEDERAZIONE
ITALIANA
TIRO
A VOLO

CODICE **NOME** **CATEGORIA**

INDIRIZZO

TELEFONO **EMAIL**

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

N. CAMPI TOT. **SPECIALITÀ**

	N. CAMPI

ORARI DI APERTURA

LUNEDÌ	
MARTEDÌ	
MERCOLEDÌ	
GIOVEDÌ	
VENERDÌ	
SABATO	
DOMENICA	

PARCHEGGIO
CUSTODITO

RISTORANTI CONVENZIONATI

ALBERGHI CONVENZIONATI
