



4TH PARA SHOOTING OPEN  
**“GRAND PRIX CLUB INTERNACIONAL AREQUIPA”**  
**30 JULY – 05 AUGUST OF 2025**



GENERAL REGISTRATION FORM / FICHA DE INSCRIPCIÓN GENERAL

**1. GENERAL DATA DELEGATION AND REPRESENTATIVE**  
**DATOS GENERALES DE LA DELEGACION Y EL REPRESENTANTE**

NAME OF DELEGATION / NOMBRE DE LA DELEGACION				NAME OF DELEGATE OR TEAM LEADER /NOMBRE DEL DELEGADO O JEFE DE EQUIPO				<b>Delegaciones Extranjeras</b> Enviar esta información antes del <b>23 de junio 2025</b> al E-mail <a href="mailto:grandprixclubinter@gmail.com">grandprixclubinter@gmail.com</a>			
City/ Ciudad		Country /País		Position / Cargo o función (Delegado, entrenador , atleta)				<b>Foreign Delegation</b> Send this information before <b>23 June 2025</b> to the E--mail <a href="mailto:grandprixclubinter@gmail.com">grandprixclubinter@gmail.com</a>			
Dirección				N° Passport o DNI		Cell phone /celular					
E-mail				E-mail							

**2. MEMBERS OF THE DELEGATION AND THE MODALITIES IN WHICH THEY WILL PARTICIPATE (mark with an X)**  
**INTEGRANTES DE LA DELEGACION Y LAS MODALIDADES EN QUE PARTICIPARÁN (marque con una equis)**

Name of the athletes /nombre de los Atletas	P1 APSH1 M	P2 APSH1 W	P3 SH1 25m MIX	P4 50mPistol	R1 ARSH1 M	R2 ARSH1 W	R3 ARSH1 PMIX	R4 ARSH2 MIX	R5 ARSH2 PMIX	R6 SH1 50M PMIX	R9 SH2 50M PMIX
1.-											
2.-											
3.-											
4.-											
5.-											
6.-											
7.-											
8.-											
9.-											
10.-											
11.-											

Date and flight of arrival to Perú and Arequipa /Fecha y vuelo de llegada a Perú y Arequipa

	Firma del Delegado Delegate's signature
--	--

**SUCAMEC FORM - SWORN STATEMENT OF EACH PARTICIPATING ATHLETE**  
**FORMATO SUCAMEC - DECLARACIÓN JURADA DE CADA DEPORTISTA PARTICIPANTE**

**APPLICATION FOR TEMPORARY ENTRY OF WEAPONS**  
**SOLICITUD DE INGRESO TEMPORAL DE ARMAS**

<b>COUNTRY /PAÍS</b>	
<b>NAME OF THE GUN HOLDER</b> NOMBRE DEL PORTADOR DEL ARMA	
<b>POSITION: Coach, Official, Athlete</b> Cargo: Entrenador, oficial, deportista	
<b>N°PASSPORT/National Identification doc</b> N° PASAPORTE / DNI	
<b>TYPE OR WEAPON (Rifle, Pistol)</b> Tipo de Arma (Rifle, Pistola, etc)	
<b>MARK (Brand) OF GUN AND MODEL</b> Marca del Arma y modelo	
<b>CALIBRE (CAL.)</b>	
<b>SERIAL NUMBER / N° DE SERIE</b>	
<b>CHARGERS / CARGADORES</b>	
<b>QUANTITY OF ADMUNITION</b> Cantidad de Munición	

**DATA OF ARRIVAL IN PERU (LIMA) / DATOS DEL ARRIBO AL PERÚ (Lima)**

<b>PLACE AND DATE / LUGAR Y FECHA</b>	<b>AIRLINE AND FLIGHT NUMBER / AEROLINEA Y N° DE VUELO</b>
LIMA	

**DEPARTURE DATA FROM PERU FROM LIMA) / DATOS DEL PARTIDA DEL PERÚ DESDE LIMA**

<b>PLACE AND DATE / LUGAR Y FECHA</b>	<b>AIRLINE AND FLIGHT NUMBER / AEROLINEA Y N° DE VUELO (Solo si es vía aérea)</b>
LIMA	

**OBSERVATIONS: INDICATE OTHER CITIES IN THE INTERIOR OF PERU IF VISITED**  
**OBSERVACIONES: INDICAR OTRA CIUDADES AL INTERIOR DEL PERÚ EN CASO DE SER VISITADAS**

AREQUIPA

- ❖ All space are required / Todos los espacios son obligatorios
- ❖ A form must be filled out for each weapon / Se deberá llenar un formulario para cada arma
- ❖ Include the airline / Incluir la empresa aérea
- ❖ Include the copy of the Passport, license of carry weapons and copy of the property card of the weapon / Incluir una copia del pasaporte, la licencia de armas y la tarjeta de propiedad del arma

\_\_\_\_\_  
**ATHLETE STAMP / FIRMA DEL ATLETA**



4TH PARA SHOOTING OPEN  
**"GRAND PRIX CLUB INTERNACIONAL AREQUIPA"**  
**JULY 30 - AUGUST 05 del 2025**  
**TRANSPORTATION FORM / FORMULARIO DE TRANSPORTE**



**1. GENERAL DATA DELEGATION AND REPRESENTATIVE**

**DATOS GENERALES DE LA DELEGACION Y EL REPRESENTANTE**

Forms must be filled up with computer or in block capitals!!!

NAME OF DELEGATION / NOMBRE DE LA DELEGACION			
City/ Ciudad		Country /País	
E-mail			

ARRIVAL TO AREQUIPA /LLEGADA A AREQUIPA	AIRLINE	FLIGHT N°	DATE	ARRIVAL TIME
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				
5.-				
CITY OF ORIGIN				
CONNECTING CITY				

DEPARTURE FROM AREQUIPA /LLEGADA A AREQUIPA	AIRLINE	FLIGHT N°	DATE	ARRIVAL TIME
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				
5.-				

NUMBER OF TOTAL DELEGATION:	
TOTAL NUMBER OF MANUAL WHEELCHAIRS	
TOTAL NUMBER OF ELECTRIC WHEELCHAIRS:	
TOTAL NUMBER OF PEOPLE UNABLE TO TRANSFER TO A VAN SEAT:	
TOTAL NUMBER OF REGULAR SIZE LUGGAGE:	
TOTAL NUMBER OF EXTRA SIZE LUGGAGE:	
TOTAL NUMBER OF WEAPONS:	

to be returned no later than **23. JUNE 2025**

RETURN TO: CLUB INTERNACIONAL AREQUIPA - Arequipa -PERÚ E-MAIL: [grandprixclubinter@gmail.com](mailto:grandprixclubinter@gmail.com)