Nome Squadra:

OpenDartFics Campionato ufficiale ODF Iscrizione



Categoria:



Data d'iscrizione:

Tel 0432.235009 Fax 0432.206148 info@opendartfics.it www.odf.cc

Giorno gioco in Casa:		Nu	mero Squadre Iscritte nel Locale:		Numero Darts presenti nel Locale:		
	firma, di aderire alla squadra e si c ricorsi per vie legali, e di presa cono					D. OpenDartFics rinunciando fino ad ora ito www.odf.cc	
1° Gioc. Capitano Nome:				Cognome:			
Cod. Fiscale:				Nato a:			
Città:			Cap:	Via:	/ia:		
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.		Cat:	Firma:		
2° Giocatore Nome:				Cognome:			
Città:			Cap:	Via:			
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.		Cat:	Firma:		
3° Giocatore	Nome:			Cognome:			
Città:	•		Cap:	Via:			
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.		Cat:	Firma:		
4° Giocatore	Nome:			Cognome:			
Città:			Cap:	Via:			
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.		Cat:	Firma:		
5° Giocatore	Nome:			Cognome:			
Città:			Cap:	Via:			
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.		Cat:	Firma:		
6° Giocatore	Nome:			Cognome:			
Città:			Cap:	Via:			
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.		Cat:	Firma:		
7° Giocatore	Nome:			Cognome:			
Città:			Cap:	Via:			
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.		Cat:	Firma:		
8° Giocatore	Nome:			Cognome:			
Città:	•		Cap:	Via:			
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.		Cat:	Firma:		
* Nº Tessera: Scrivere già stati tesserati ma nor				e è un nuov	o giocatore,	Scrivere "Persa" se si è	
Locale di gioco:				Via:			
Città:		Cap:	ap: Turno di Ch		niusura:		
Tel:		Date	ate di eventuale indisponibilità:				
Noleggiatore:			Cell:			Firma:	
Timbro Locale: A.S.D. OpenDartFics Via Pozzuolo, 62 - 33100 Udine							