



# Campionato ufficiale a Squadre **Open Dart**



## Iscrizione al Campionato:

Campionato Primaveraile 20\_\_  Campionato Autunnale 20\_\_  Campionato \_\_\_\_\_ 20\_\_

Nome Squadra:	Categoria:	Data d'iscrizione:
Giorno gioco in Casa:	Numero Squadre Iscritte nel Locale:	Numero Darts presenti nel Locale:

Il giocatore dichiara, con la propria firma, di aderire alla squadra e si obbligano ad osservare lo statuto ed il regolamento sportivo dell' Open Dart s.s. a r.l. rinunciando fino ad ora ad eventuali ricorsi per vie legali, e di presa conoscenza della Formula di consenso del trattamento dei dati personali sul sito www.odf.cc

<b>1° Gioc. Capitano</b>	Nome:	Cognome:
Cod. Fiscale:	Nato a:	
Via:	Cap:	Città:
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel. Cat: Firma:
<b>2° Giocatore</b>	Nome:	Cognome:
Cod. Fiscale:	Nato a:	
Via:	Cap:	Città:
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel. Cat: Firma:
<b>3° Giocatore</b>	Nome:	Cognome:
Cod. Fiscale:	Nato a:	
Via:	Cap:	Città:
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel. Cat: Firma:
<b>4° Giocatore</b>	Nome:	Cognome:
Cod. Fiscale:	Nato a:	
Via:	Cap:	Città:
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel. Cat: Firma:
<b>5° Giocatore</b>	Nome:	Cognome:
Cod. Fiscale:	Nato a:	
Via:	Cap:	Città:
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel. Cat: Firma:
<b>6° Giocatore</b>	Nome:	Cognome:
Cod. Fiscale:	Nato a:	
Via:	Cap:	Città:
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel. Cat: Firma:
<b>7° Giocatore</b>	Nome:	Cognome:
Cod. Fiscale:	Nato a:	
Via:	Cap:	Città:
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel. Cat: Firma:
<b>8° Giocatore</b>	Nome:	Cognome:
Cod. Fiscale:	Nato a:	
Via:	Cap:	Città:
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel. Cat: Firma:
<b>9° Giocatore</b>	Nome:	Cognome:
Cod. Fiscale:	Nato a:	
Via:	Cap:	Città:
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel. Cat: Firma:
<b>10° Giocatore</b>	Nome:	Cognome:
Cod. Fiscale:	Nato a:	
Via:	Cap:	Città:
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel. Cat: Firma:

\* N° Tessera: Scrivere il proprio numero, es. 03/003, Scrivere "Nuovo" se è un nuovo giocatore, Scrivere "Persa" se si è già stati tesserati ma non più in possesso della tessera.

<b>Locale di gioco:</b>	Via:
Città:	Cap: Turno di Chiusura:
Tel:	Responsabile di Zona:

Noleggiatore:	Cell:	Firma:
---------------	-------	--------

Timbro Locale: 	s.s.d. <b>Open Dart</b> a r.l. Via Baldasseria Bassa n. 371/1 33100 Udine (UD) P.IVA / C.F. 02901990305 www.odf.cc - ufficio@opendartfics.it	Firma da parte del responsabile di zona per presa visione e conferma idoneità squadra ed ambiente di gioco: Firma: _____
--	--	---