



# 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 obbliga 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 Privacy visibile e scaricabile dal sito [www.odf.cc](http://www.odf.cc). Da inviare il prima possibile a [ufficio@opendartfics.it](mailto:ufficio@opendartfics.it)

<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. **Open Dart** a r.l.  
Via Baldasseria Bassa n. 371/1  
33100 Udine (UD)  
P.IVA / C.F. 02901990305  
[www.odf.cc](http://www.odf.cc) - [ufficio@opendartfics.it](mailto:ufficio@opendartfics.it)

Firma da parte del responsabile di zona per presa visione e conferma idoneità squadra ed ambiente di gioco:

Firma: \_\_\_\_\_