



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

1° Gioc. Capitano		Nome:		Cognome:	
Cod. Fiscale:				Nato a:	
Via:		Cap:		Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.		Cat:	Firma:
2° Giocatore		Nome:		Cognome:	
Cod. Fiscale:				Nato a:	
Via:		Cap:		Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.		Cat:	Firma:
3° Giocatore		Nome:		Cognome:	
Cod. Fiscale:				Nato a:	
Via:		Cap:		Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.		Cat:	Firma:
4° Giocatore		Nome:		Cognome:	
Cod. Fiscale:				Nato a:	
Via:		Cap:		Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.		Cat:	Firma:
5° Giocatore		Nome:		Cognome:	
Cod. Fiscale:				Nato a:	
Via:		Cap:		Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.		Cat:	Firma:
6° Giocatore		Nome:		Cognome:	
Cod. Fiscale:				Nato a:	
Via:		Cap:		Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.		Cat:	Firma:
7° Giocatore		Nome:		Cognome:	
Cod. Fiscale:				Nato a:	
Via:		Cap:		Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.		Cat:	Firma:
8° Giocatore		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 con tessera smarita.

Locale di gioco:		Via:	
Città:		Cap:	Turno di Chiusura:
Tel:		Responsabile di Zona:	

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

<p>Timbro Locale:</p>	<p>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 - ufficio@opendartfics.it</p>	<p>Firma da parte del responsabile di zona per presa visione e conferma idoneità squadra ed ambiente di gioco:</p>
	<p>Firma: _____</p>	