



Risultato gara di qualificazione

Dart Master Nazionale 2025/26



P.	codice Tessera	Uomo o Donna	Cognome	Nome	Data di Nascita*	Città di Residenza	Pv	Firma
1		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
2		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
3		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
4		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
5		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
6		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
7		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
8		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
9		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
10		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
11		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
12		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
13		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
14		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
15		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
16		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						

Fac-simile

Questo risultato gara deve essere inviato entro e non oltre la settimana successiva alla gara a:
e-mail: dartmaster@opendart.it

Con la firma si conferma di aver preso visione della informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 Codice in materia di protezione dei dati personali comuni e sensibili visibile sul sito www.odf.cc

*** per i nuovi iscritti è molto importante compilare con massima cura tutti i dati richiesti per poi ricevere il codice giusto per accedere alla nostra App e controllare nel sito.**

ATTENZIONE!!! I fogli gara non inviati in tempo, illeggibili, o incompleti di firma o altri dati verranno ritenuti NULLI e non avranno nessun valore per la classifica finale.

Cod. Regione	Numero DM	Responsabile di zona Dart Master

Vietato manomettere il codice della gara

Locale di gara	Data incontro	Firma Gestore

Dati Locale	Timbro
Nome Locale:	
Via:	
Cap: Città: Pv	
Partita Iva C.U.	
Codice Fiscale	