



**MODULO DI ISCRIZIONE LIGA COMBO 2025-2026**  
SCADENZA ISCRIZIONE 21 SETTEMBRE



OPERATORE	<input type="text"/>
-----------	----------------------

<b>Dati del locale</b>	
NOME _____	TELEFONO: _____
CITTÀ: _____	PROVINCIA: _____

<b>Dati della squadra</b>	
NOME DELLA SQUADRA _____	CAPITANO _____
Giocatori:	
NOME E COGNOME _____	DNI: _____
ALIAS CONNECTION: _____	PIN CONNECTION: _____ TELEFONO: _____ C.P. _____
NOME E COGNOME _____	DNI: _____
ALIAS CONNECTION: _____	PIN CONNECTION: _____ TELEFONO: _____ C.P. _____
NOME E COGNOME _____	DNI: _____
ALIAS CONNECTION: _____	PIN CONNECTION: _____ TELEFONO: _____ C.P. _____
NOME E COGNOME _____	DNI: _____
ALIAS CONNECTION: _____	PIN CONNECTION: _____ TELEFONO: _____ C.P. _____
NOME E COGNOME _____	DNI: _____
ALIAS CONNECTION: _____	PIN CONNECTION: _____ TELEFONO: _____ C.P. _____
NOME E COGNOME _____	DNI: _____
ALIAS CONNECTION: _____	PIN CONNECTION: _____ TELEFONO: _____ C.P. _____

Sono richiesti almeno 3 numeri di telefono aggiornati per squadra

In conformità con la Legge Organica 15/1999 del 13 dicembre sulla Protezione dei Dati Personali, vi informiamo che, tramite questo modulo, i vostri La persona che consegna questo modulo di iscrizione a CONNECTION DARTS garantisce di avere il consenso dei giocatori per fornire i loro dati.