



Campionato a Squadre **Open Dart**



4° Champion Summer Cup 2022

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. Da inviare entro il **08/06/2022** a **barbara@opendart.it**

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

Locale di gioco:	Via:	
Città:	Cap:	Turno di Chiusura:
N° Connection:	Note:	
Tel:	Responsabile di Zona:	

Timbro Locale:

s.s.d. **Open Dart** a r.l.
Via Baldasseria Bassa n. 371/1
33100 Udine (UD)
www.odf.cc - ufficio@opendart.it

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

Firma: _____