



Campionato a Squadre

CRICKET - ODF



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 il prima possibile a ufficio@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:
Tel:	Turno di Chiusura:
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: _____
----------------	---	---