



# Campionato ufficiale a Squadre Cricket Invernale ODF



Nome Squadra:		Categoria:	Data d'iscrizione:
<b>Giorno gioco in Casa:</b>		<b>Regione di Gioco:</b>	<b>Numero Darts presenti nel Locale:</b>

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](http://www.odf.cc). Da inviare il prima possibile a [ufficio@opendart.it](mailto:ufficio@opendart.it)

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

<b>Noleggiatore macchine:</b>	<b>Cell/Mail:</b>	
<b>Locale di gioco:</b>	Via:	
Città:	Cap:	Turno di Chiusura:
Tel:	Responsabile di Zona:	

Timbro Locale:	s.s.d. <b>Open Dart</b> a r.l. Via Baldasseria Bassa n. 371/1 33100 Udine (UD) <a href="http://www.odf.cc">www.odf.cc</a> - <a href="mailto:ufficio@opendart.it">ufficio@opendart.it</a>	Firma da parte del responsabile di zona per presa visione e conferma idoneità squadra ed ambiente di gioco:  Firma: _____
----------------	---	---