



Campionato ufficiale a Squadre **Open Dart**

Iscrizione al Campionato:

Campionato Primaveraile 20__ Campionato Autunnale 20__



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

se la squadra ha più di otto giocatori, usare un secondo foglio d'iscrizione, non usando la casella per il capitano, ripetendo il nome squadra e locale

* 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:
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: _____