



# Federazione Italiana Dart

## Campionato ufficiale a squadre

Member of



Campionato primaverile  
 Campionato autunnale

Elite 501D.O.  
 Master 501M.O.  
 Amatori 501S.O.  
 Mixed 301S.O.

Compilare in ogni sua parte e firmare  
Data \_\_\_\_\_ **ISCRIZIONE**

Associazione sportiva dilettantistica presente sul territorio

Società Sportiva	Nr.	E:Mail
Nome squadra	Nr.	E:Mail

I giocatori dichiarano con la propria firma di aderire alla sopraindicata squadra e di obbedire alle norme in stabilito ed il regolamento sportivo della FIDART rinunciando fin ad ora ad eventuali ricorsi per via legali. Fornisce il consenso al sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 - 3/1a sottoscrizione dichiara di aver ricevuto e letto la lettera informativa in allegato e di aver preso conoscenza delle informazioni in contenuto fornito dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 e di prestare il consenso per le seguenti tipologie di trattamento: la firma su questo modulo d'iscrizione do il consenso al trattamento dei dati personali secondo indicato nell'informativa, e do il consenso al trattamento e comunicazione dei dati sensibili e giudiziari secondo quanto indicato nell'informativa.

Nome squadra NON verranno accettati nomi che vanno contro l'etica e la morale)

1. giocatore	CAPITANO	Nome	Cognome
Cod. Fiscale			Nato a.
Data n.	Città	CAP	Via. nr.
Tel.	N.tess.	Cat.	Firma

2. giocatore	Nome	Data n.	nts.	Categ.
Città	CAP	Via	n.	Tel. Firma

3. giocatore	Nome	Data n.	nts.	Categ.
Città	CAP	Via	n.	Tel. Firma

4. giocatore	Nome	Data n.	nts.	Categ.
Città	CAP	Via	n.	Tel. Firma

5. giocatore	Nome	Data n.	nts.	Categ.
Città	CAP	Via	n.	Tel. Firma

6. giocatore	Nome	Data n.	nts.	Categ.
Città	CAP	Via	n.	Tel. Firma

7. giocatore	Nome	Data n.	nts.	Categ.
Città	CAP	Via	n.	Tel. Firma

8. giocatore	Nome	Data n.	nts.	Categ.
Città	CAP	Via	n.	Tel. Firma

Indicare per ciascun giocatore tutti i dati richiesti

Locale associato	Intestaz. Soc.
Partita IVA	Via
CAP	Città
Prov	Giorno pref. di gioco
Tel.	Giorno di riposo
Il Locale associato dichiara di contribuire alla quota associativa in misura stabilita dall'organizzazione, per la sopraindicata squadra.	
Firma	

Indicare per locale di gioco tutti i dati richiesti

Fornitore Ufficiale	Via	Nr.
Città	CAP	Tel.
Il noleggiatore associato dichiara di contribuire alla quota associativa in misura stabilita dall'organizzazione, per la sopraindicata squadra.		
Firma		

Tipo di macchine installate nel locale associato					
<input type="checkbox"/> ARACHNID	<input type="checkbox"/> MERIT	<input type="checkbox"/> NOMATIC	<input type="checkbox"/> VALLEY	<input type="checkbox"/> CYBERDINE	Nr.Frecc install.

Sponsor generale			Fidart	FIDART - Federazione Ital. Dart Via Galvani 6/C - 39100 Bolzano Tel 0471 932506 / 932533 Fax. 0471 512993
------------------	--	--	--------	---

Indicare il noleggiatore degli apparecchi presso il locale di gioco

Indicare il giorno preferito di gioco in casa

Indicare il giorno di chiusura del locale