



Federazione Italiana Dart

Member of

Campionato ufficiale a squadre

Campionato primaverile

Campionato autunnale

Compilare in ogni sua parte e firmare

Data _____ **ISCRIZIONE**

Elite 501D.O.

Master 501M.O

Amatori 501S.O.

Mixed 301S.O.



CSEN - Ente di promozione Sportiva riconosciuto dal C.O.N.I.



| | | |
|-------------------------|------------|---------------|
| Società Sportiva | Nr. | E:Mail |
|-------------------------|------------|---------------|

| | | |
|---------------------|------------|---------------|
| Nome squadra | Nr. | E:Mail |
|---------------------|------------|---------------|

I giocatori dichiarano con la propria firma di aderire alla sopraindicata squadra e si obbligano ad osservare lo statuto ed il regolamento sportivo della fidart rinunciando fin ad ora ad eventuali ricorsi per vie legali.
Formula di consenso ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 - Il/La sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto dalla Fidar la lettera informativa in allegato e di aver preso conoscenza delle informazioni ivi contenute 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: con 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.

| | | | |
|---------------------|-----------------|------|---------|
| 1. giocatore | CAPITANO | Nome | Cognome |
| Cod. Fiscale | | | Nato a. |
| Data n. | Città | CAP | 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 |

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

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

Tipo di freccette installate nel locale associato

| | | | | | |
|----------|-------|-----------|--------|-----------|-------------------|
| ARACHNID | MERIT | NOVOMATIC | VALLEY | CYBERDINE | Nr.Frecc install. |
|----------|-------|-----------|--------|-----------|-------------------|

| | | |
|---|---|--|
| <p>Da inviare al numero</p> <p>Fax: 0471 - 512993</p> |  <p>Sponsor generale FIDART</p> | <p>FIDART - Federazione Ital. Dart</p> <p>Via Galvani 6/C - 39100 Bolzano</p> <p>Tel 0471 932506 - 932533</p> |
|---|---|--|