



Federazione Italiana Dart

Campionato ufficiale a squadre

Member of



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.

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 Fidart la lettera informativa in allegato e di aver preso conoscenza delle informazioni ivi 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: 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					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				

Locale associato	Intestaz. Soc.																		
Partita IVA										Via					N.				
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				

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 freccette installate nel locale associato															
<input type="checkbox"/>	ARACHNID	<input type="checkbox"/>	MERIT	<input type="checkbox"/>	NOVOMATIC	<input type="checkbox"/>	VALLEY	<input type="checkbox"/>	CYBERDINE	<input type="text"/>					Nr.Frecc install.

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