



Federazione Italiana Giochi
e Sport Tradizionali



DISCIPLINA SPORTIVA
ASSOCIATA RICONOSCIUTA
DAL CONI

A.S.D. F.I.D.A.R.T

Campionato ufficiale a squadre

SEZIONE STEEL



Member of



Compilare in ogni sua parte e firmare

Data _____ Campionato Steel anno: _____

Società Sportiva

Nome squadra

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 Asd F.i.Dart rinunciando fin ad ora ad eventuali ricorsi per vie
Formula di consenso ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 - Il/La sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto dalla Asd Fidar la lettera informativa in allegato e di aver preso conoscenza delle informazioni
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.				Mail				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.	
				CAP		Via				n.		Tel.		Firma					

Campo di gara uff.										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											

COMPILARE IL PRESENTE MODULO IN OGNI SUA PARTE E LEGGIBILE GRAZIE

Da inviare al numero

Fax: 0471 - 512993



Sponsor generale Asd F.I.DART

ASD F.I.DART

Via Galvani 6/C - 39100 Bolzano

Tel 0471 932506 - 932533