



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 contenute fornite 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.

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

<b>2. giocatore</b>		Nome										Data n.				nts.		Categ.	
Città				CAP		Via				n.		Tel.		Firma					

<b>3. giocatore</b>		Nome										Data n.				nts.		Categ.	
Città				CAP		Via				n.		Tel.		Firma					

<b>4. giocatore</b>		Nome										Data n.				nts.		Categ.	
Città				CAP		Via				n.		Tel.		Firma					

<b>5. giocatore</b>		Nome										Data n.				nts.		Categ.	
Città				CAP		Via				n.		Tel.		Firma					

<b>6. giocatore</b>		Nome										Data n.				nts.		Categ.	
Città				CAP		Via				n.		Tel.		Firma					

<b>7. giocatore</b>		Nome										Data n.				nts.		Categ.	
Città				CAP		Via				n.		Tel.		Firma					

<b>8. giocatore</b>		Nome										Data n.				nts.		Categ.	
				CAP		Via				n.		Tel.		Firma					

<b>Campo di gara uff.</b>										Intestaz. Soc.											
Partita IVA										Via										N.	
CAP				Città						Prov											
Giorno pref. di gioco						Tel.						Giorno di riposo									
										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