

# Campionato Italiano a Squadre Sezione *Soft Dart*

Nome Squadra:		Categoria:	Data d'iscrizione:
Giorno gioco in Casa:	Numero Squadre Iscritte nel Locale:		Numero Darts presenti nel Locale:

Il giocatore dichiara, con la propria firma, di aderire alla squadra e si obbliga ad osservare il regolamento sportivo dell'Dipartimento Freccette FIGEST.

<b>1° Giocatore Capitano</b>	Nome:		Cognome:	
Cod. Fiscale:			Nato a:	
Via:		Cap:	Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.	Cat:	Firma:
<b>2° Giocatore</b>	Nome:		Cognome:	
Cod. Fiscale:			Nato a:	
Via:		Cap:	Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.	Cat:	Firma:
<b>3° Giocatore</b>	Nome:		Cognome:	
Cod. Fiscale:			Nato a:	
Via:		Cap:	Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.	Cat:	Firma:
<b>4° Giocatore</b>	Nome:		Cognome:	
Cod. Fiscale:			Nato a:	
Via:		Cap:	Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.	Cat:	Firma:
<b>5° Giocatore</b>	Nome:		Cognome:	
Cod. Fiscale:			Nato a:	
Via:		Cap:	Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.	Cat:	Firma:
<b>6° Giocatore</b>	Nome:		Cognome:	
Cod. Fiscale:			Nato a:	
Via:		Cap:	Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.	Cat:	Firma:
<b>7° Giocatore</b>	Nome:		Cognome:	
Cod. Fiscale:			Nato a:	
Via:		Cap:	Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.	Cat:	Firma:
<b>8° Giocatore</b>	Nome:		Cognome:	
Cod. Fiscale:			Nato a:	
Via:		Cap:	Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.	Cat:	Firma:

# Campionato Italiano a Squadre Sezione Soft Dart

<b>9° Giocatore</b>	Nome:		Cognome:	
Cod. Fiscale:			Nato a:	
Via:		Cap:	Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.	Cat:	Firma:
<b>10° Giocatore</b>	Nome:		Cognome:	
Cod. Fiscale:			Nato a:	
Via:		Cap:	Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.	Cat:	Firma:
<b>11° Giocatore</b>	Nome:		Cognome:	
Cod. Fiscale:			Nato a:	
Via:		Cap:	Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.	Cat:	Firma:
<b>12° Giocatore</b>	Nome:		Cognome:	
Cod. Fiscale:			Nato a:	
Via:		Cap:	Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.	Cat:	Firma:

\* N° Tessera: Scrivere il proprio numero, es. 03/003 o ITAAO00001, Scrivere "Nuovo" se è un nuovo giocatore.

<b>Dati Fornitore Ufficiale:</b>	Via	
Città:	Cap:	P.Iva
Cod. Fiscale:	Cell.	Firma:
Il fornitore dell'attrezzatura sportiva dichiara di contribuire alla quota associativa nella misura stabilita dall'organizzazione per la suddetta squadra.		

<b>Campo di gara ufficiale:</b>	Intest. Soc.	
Via	Cap:	Città:
P.Iva	Timbro	
C.F.		
Cell.		
Firma		

<b>Società Sportiva</b>	Via	
Città:	Cap:	P.Iva
Cod. Fiscale:	Cell.	Firma: