



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.

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



Campionato Italiano a Squadre Sezione *Soft Dart*



9° Giocatore	Nome:			Cognome:	
Cod. Fiscale:			Nato a:		
Via:		Cap:		Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.		Cat:	Firma:
10° Giocatore	Nome:			Cognome:	
Cod. Fiscale:			Nato a:		
Via:		Cap:		Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.		Cat:	Firma:
11° Giocatore	Nome:			Cognome:	
Cod. Fiscale:			Nato a:		
Via:		Cap:		Città:	
Nato/a il:	N°Tessera*:	Tel.		Cat:	Firma:
12° Giocatore	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 ITAA000001, Scrivere "Nuovo" se è un nuovo giocatore.

Dati Fornitore Ufficiale:				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.				

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

Società Sportiva				Via
Città:		Cap:	P.Iva	
Cod. Fiscale:			Cell.	Firma: