



Federazione Italiana Giochi
e Sport Tradizionali



DISCIPLINA SPORTIVA
ASSOCIATA RICONOSCIUTA
DAL CONI



QUALIFIER TOURNAMENT

Torneo di Qualificazione per il Mondiale Team 2020 – Graz (A)

Modulo d'iscrizione

| | |
|----------------------------|--|
| Nome | |
| Cognome | |
| Tel N. | |
| Nazionalità | |
| N. Tessera | |
| Società sportiva associata | |

Solo il modulo d'iscrizione compilato correttamente in ogni sua parte verrà preso in considerazione.

***L'iscrizione al torneo deve essere effettuata alla Segreteria
Sezione Freccette F.I.Dart entro Venerdì 09 Ottobre 2020 ore 12.00***

Mail: fidart@fidart.it

Nr. Fax 0471512993

**Tutti Partecipanti devono rispettare le norme anti contagio ed
i protocolli di sicurezza Covid-19**

Protocollo di sicurezza autocertificazione

ATTENZIONE - Regole e codice di abbigliamento: Ai giocatori non è permesso disputare l'incontro indossando t-shirt, pantaloni corti, o jeans strappati o colorati. Vige l'obbligo del decoro pertanto di indossare pantaloni scuri taglio classico, camicia o polo con colletto, scarpe classiche o ginniche scure.

Con questa iscrizione dichiaro di aver letto il Regolamento e di partecipare al torneo di qualificazione PDC

Unterschrift – Signature – Firma



DA COMPILARE SOLO PER ATLETI NON TESSERATI F.I.DART / FIGeST

(T1) MODULO PER TESSERAMENTO – ANNO 2020

La **A.S./S.S./Pol. DILETTANTISTICA** _____
richiede l'emissione delle sotto elencate tessere di propri Iscritti ed assume l'obbligo di osservare la norma dello Statuto e dei Regolamenti della F.I.G. e S.T. :

| | | | |
|-----------------------|--|---------------|-------|
| _____ | | _____ | |
| Cognome | | Nome | |
| ____/____/____ | _____ | _____ | () |
| Nato il | Località | Prov | |
| _____ | _____ | _____ | () |
| Indirizzo | CAP | Città / Paese | Prov |
| Codice Fiscale | _____ | | |
| Firma del Richiedente | FIRME ESERCENTI LA POTESTA' GENITORIALE (se minorenne) | | |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO MAGGIORENNE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____

Dichiara

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali effettuato da F.I.G. e S.T. e di manifestare il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per:

- pubblicizzazione delle attività associative svolte da F.I.G. e S.T. tramite diffusione di foto e video degli eventi sportivi regionali, nazionali e internazionali;

- Dò il consenso
 Nego il consenso

Data ____/____/____

Firma dell'interessato
