



RICHIESTA TESSERAMENTO GIOCATORE CAMPIONATO A SQUADRE BAR vs BAR

BAR

NOME SQUADRA

LEGA

Nome	Cognome
Via	Nr. civico
CAP	Località
Data di nascita	Nazionalità
Nr. cellulare	E-mail
È già stato tesserato negli anni precedenti:	Ev. numero di tessera

Il sottoscritto dichiara di accettare e rispettare il regolamento della Federazione Ticinese Dart Footballino e di adempiere agli obblighi previsti nel regolamento stesso.

Firma del richiedente _____ Data _____

DATI BANCARI

Versamento per:

Banca Raiffeisen del Camoghè
6512 Giubiasco

A favore di:

FTDF Federazione Ticinese Dart Footballino

Via al Guast 26

6528 Camorino

IBAN - CH81 8034 4000 0055 3455 0

CCP:

65-6841-1

INVIO RICHIESTA

FTDF

Via al Guast 26

6528 Camorino

Fax 091 857 80 92

info@ftdf.net

