



**Federazione Italiana
Giochi e Sport
Tradizionali**

ITALIA
DISCIPLINA SPORTIVA
ASSOCIATA RICONOSCIUTA
DAL CONI



Summer Cup 2026

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

Il giocatore, con la propria firma, dichiara di aderire alla squadra e si obbliga a rispettare lo statuto e il regolamento federale e sportivo della Federazione Italiana FIGeST, rinunciando fin d'ora a eventuali ricorsi per vie legali. Dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa privacy, consultabile e scaricabile sul sito www.figest.it

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:
* N° Tessera: Scrivere il proprio numero, es. 03/003, Scrivere "Nuovo" se è un nuovo giocatore, Scrivere "Persa" se si è già stati tesserati ma non più in possesso della tessera.		



**Federazione Italiana
Giochi e Sport
Tradizionali**



DISCIPLINA SPORTIVA
ASSOCIATA RICONOSCIUTA
DAL CONI



Summer Cup 2026

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:	