



Associação de Dardos do Algarve
Parque Industrial - Tavagueira - 8200 Albufeira
Tel./Fax 289 562 370 - a.d.a@live.com.pt

Inscrição/Substituição de Jogadores

Equipa: _____ Liga: _____ Série: _____

Nome: _____ Nickname: _____

Morada: _____

Telefone: _____ Data de Nasc.: ____/____/____

Assinatura: _____ BI: _____ Data: ____/____/____

Inscrição

Substituição

Quero ser sócio da federação

Nome do Jogador que sai: _____
(no caso de ser uma Substituição)

O documento referido deverá ser escrito em letras maiúsculas



Associação de Dardos do Algarve
Parque Industrial - Tavagueira - 8200 Albufeira
Tel./Fax 289 562 370 - a.d.a@live.com.pt

Inscrição/Substituição de Jogadores

Equipa: _____ Liga: _____ Série: _____

Nome: _____ Nickname: _____

Morada: _____

Telefone: _____ Data de Nasc.: ____/____/____

Assinatura: _____ BI: _____ Data: ____/____/____

Inscrição

Substituição

Quero ser sócio da federação

Nome do Jogador que sai: _____
(no caso de ser uma Substituição)

O documento referido deverá ser escrito em letras maiúsculas