



COPPA LATINA OVER 45

CAMPIONATO PADEL A SQUADRE MASCHILE

COMPETIZIONE RISERVATA AI NON CLASSIFICATI E 4NC - FASE A GIRONI - TABELLONE ELIMINAZIONE DIRETTA



MODULO ISCRIZIONE ATLETI

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	D'Alessandro Giovanni	Latina 12/10/1967	73312
2	Maccotta Gianluca	Latina 01/02/1976	73369
3	De Bartolo Luigi	Vibo Valentia 22/11/1963	73363
4	Giorgi Mirko	Latina 21/04/1974	73359
5	Di Cesare Davide	Latina 19/09/1982	73317
6	Viscido Fabio	Latina 24/07/1976	
7	Pumo Gianluca	Latina 15/01/1966	
8	Rizzato Andrea	Formia 15/05/1973	

DIRIGENTI RESPONSABILI

RECAPITI TELEFONICI

MAIL DI RIFERIMENTO

Scala Stefano

3393326626

info@latinapadelclub.it

Terenzi Gianpiero

3274553377

GARE CASALINGHE

Campo di gioco

Orario

Giorno

Indirizzo

Latina Padel Club

Ore 14.30

Domenica

Via dei Liguri, 2 – Latina

Si dichiara che tutti i giocatori iscritti nella presente lista (foglio 1) sono in possesso di certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento di attività sportiva agonistica ai sensi dell'art. 5 del Decreto Ministeriale 18/02/1982. Si dichiara altresì di essere a conoscenza dei massimali di polizza previsti per l'ipotesi di infortunio e che la partecipazione alla presente competizione avviene sotto la personale responsabilità di ciascuno degli atleti suindicati, sollevando il Movimento Sportivo Popolare Italia da qualunque responsabilità per eventuali infortuni che dovessero verificarsi nel corso della competizione stessa. Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, si acconsente al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari. Con la sottoscrizione del presente modulo si autorizza altresì il Movimento Sportivo Popolare Italia a trattare i dati per gli adempimenti connessi alla assicurazione degli atleti. Il Dirigente Responsabile della Società dichiara di aver comunicato a tutti gli atleti iscritti nel presente modulo le condizioni di partecipazione sopra illustrate, e che ciascuno di essi le ha consapevolmente conosciute ed accettate, conferendogli espressa delega a sottoscriverle in loro nome e per conto.

Il modulo andrà compilato, firmato e spedito a padel@msplatina.it

Data e luogo: _____

Dirigente responsabile: _____