COPPA DEI CLUB LATINA

CAMPIONATO SQUADRE PADEL 22/23

MODULO ISCRIZIONE ATLETI

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	GIORGICA GABRIELA		~~2028826~~ 2382551
2	TOTI FABRIZIA		2128324
3	BRUGNARA SILVIA		2382552
4	DE LELLIS SARA		2128325
5	STRINGI FRANCESCA		2382537
6	IZZO VERONICA		[illegible]
7	TESTA GIUSEPPE		2382553
8	SCIARRA SIMONE		2382554
9	PALMACCI GIANMARCO		2382555
10	LANCIO RICCARDO		2382556
11	RUZZITANO MATTIA		2382544
12	PRINCIPE LORENZO		2382557
13	BRUGNARA FABRIZIO		2382558
14	BONCI STEFANO		2382559
15	GENTILE ALESSIO		2382560
16			

DIRIGENTI RESPONSABILI	RECAPITI TELEFONICI	MAIL DI RIFERIMENTO
ILARDI CRISTIAN	3385212587	APRILIAPADELCLUB@GMAIL.COM

GARE CASALINGHE

Campo di gioco	Orario	Giorno	Indirizzo
APRILIA PADEL CLUB	13.00	DOMENICA	VIA MEDIANA 266

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.

Data e luogo: 01/11/2022 APRILIA

Dirigente responsabile: [signature]