



COPPA DEI CLUB LATINA

CAMPIONATO PROVINCIALE A SQUADRE PADEL 23\24

4



APPIA55 GREEN

MODULO ISCRIZIONE ATLETI

| | COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | TESSERA MSP |
|----|-------------------------|-------------------------|-------------|
| 1 | INGIOSI ANDREA | VELLETRI - 26/06/1973 | 2169052 |
| 2 | PERGOLESİ ALESSANDRO | VELLETRI - 16/07/1994 | 2169053 |
| 3 | CIPOLLA ANTONIO | FONDI - 19/03/1975 | 2169054 |
| 4 | BAGNARIOL LUCA | ROMA - 09/02/1979 | 2169055 |
| 5 | BARBIERATO ALESSANDRO | LATINA - 15/08/1976 | 2433911 |
| 6 | CAMPAGNOLI MASSIMILIANO | VELLETRI - 24/02/1997 | 2433912 |
| 7 | ZITA CLAUDIA | ROMA - 27/09/1969 | 2433913 |
| 8 | ZAOTTINI FRANCESCA | VELLETRI - 17/10/1998 | 2433915 |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

DIRIGENTE RESPONSABILE
FILIPPO ZAOTTINI

RECAPITO TELEFONICO
392 4297994

MAIL DI RIFERIMENTO
asdappia55@gmail.com

GARE CASALINGHE

Campo di gioco
ASD APPIA55

Orario
15.30

Giorno
SABATO

Indirizzo
Via Bufolareccia,3b

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: 20/10/2023 - Cisterna di Latina

Dirigente responsabile:

2 COPPIE MASCHILI | 1 COPPIA FEMMINILE | 1 COPPIA MISTO