



COPPA DEI CLUB LATINA

CAMPIONATO PROVINCIALE A SQUADRE PADEL 23\24

4



ARMA PADEL GREEN MODULO ISCRIZIONE ATLETI

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	PANIGUPTA ELISA	LATINA 19/08/1984	2716244
2	IACOVIBLO ELEONORA	ROMA 16/09/1993	2423768
3	MONTINI ENRICA	SEZZE 29/09/1987	2716245
4	BECCHIBRBLU MARIA	ANZIO 15/07/1991	2716246
5	BARALI EDWIGB	LATINA 14/09/1993	2423775
6	LORBLO GIANLUCA	APRILIA 10/03/1993	2716251
7	ABATE YURI	ROMA 01/04/1992	2716247
8	CASALE ANDREA	LATINA 30/01/1986	2716248
9	DEGLI STOFANI GIANLUCA	LATINA 4/04/1969	2716249
10	SANTORO DIEGO	LATINA 13/10/1978	2716252
11	FALSBTTI LUCA	LATINA 14/09/1968	2423765
12	DI PROSPERO GIUSEPPE	SEZZE 22/09/1971	2423778
13			
14			
15			
16			

DIRIGENTE RESPONSABILE

SCIARRA SIMONE

RECAPITO TELEFONICO

3664681254

MAIL DI RIFERIMENTO

SIMONE.SCIARRA42@GMAIL.COM

GARE CASALINGHE

Campo di gioco

ARMA PADEL

Orario

11:00

Giorno

DOMENICA

Indirizzo

VIA PANTANACCIO

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 sindacati, 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:

11/10/2023

Dirigente responsabile:

Simone Sciarra