



# COPPA DEI CLUB LATINA

# 4



## CAMPIONATO PROVINCIALE A SQUADRE PADEL 23\24

### MODULO ISCRIZIONE ATLETI

BOMBOZODIO

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	VASILESCU JORIN	ROMANA, 19/05/82	2712413
2	PLACIDI TOMMASO	VELETIM, 30/03/81	2712418
3	COLANDREA GIANLUCA	ROMA, 14/06/2000	2712415
4	LAZZARI MASSIMO	VELETIM, 06/11/67	2712410
5	FRASCA FRANCESCO	CORI, 04/09/84	2712409
6	SCURUA MASSIMO	MARINO, 26/11/80	2712416
7	LENZINI MARCO	VELETIM, 07/03/82	2712438
8	CAMZECU SAM	CORI, 04/08/83	2712417
9	ZAPPATERAEM VALENTINA	CORI, 02/06/81	2710006
10	ZACCHINI LAURA	VELETIM, 14/11/88	2712437
11	DI TULLO GESSICA	CORI, 30/12/88	2712411
12	MARROCCU BARBARA	CORI, 25/02/80	2712408
13	GURRA GIULIA	CORI, 09/07/91	2712413
14	ALESSIO ANNE CHIARICO	ROMA, 19/07/83	2710006
15	CHRISTIAN PALUCCA	CORI, 11/03/82	2712433
16	DAMATO RAFFAELE	VELETIM, 04/05/84	2712406

DIRIGENTE RESPONSABILE

DAMISCA TODINI

RECAPITO TELEFONICO

3287657176

MAIL DI RIFERIMENTO

TORRELLORST@6mail.com

### GARE CASALINGHE

Campo di gioco

E A DISP.

Orario

15:00

Giorno

SABATO

Indirizzo

CORI (LT), VIA MADONNA  
DEI SOCCENTI

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 sottoscrivere in loro nome e per conto.

Data e luogo: 08/10/23

Dirigente responsabile:

2 COPPIE MASCHILI | 1 COPPIA FEMMINILE | 1 COPPIA MISTO