



COPPA DEI CLUB LATINA

4



CAMPIONATO PROVINCIALE A SQUADRE PADEL 23\24

MODULO ISCRIZIONE ATLETI

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	VELLETRI GIULIO	FONDI 20/11/1986	
2	NARDONE ANGELO	FORMIA 18/09/1979	
3	CICALESE ANNAMARIA	FONDI 05/02/1991	
4	PIRANO GIULIANA	TERRACINA 01/07/1981	
5	NATALE SAMUELE	SAN GIORGIO A CREMONEA 03-03-01	
6	ROSATO GIUSEPPE	FONDI 16/10/88	
7	SAVONA LAVINIA	FONDI 05/02/86	
8	TALOCCO MARTINA	FONDI 14/06/88	
9	ROBERTA APRA	FONDI 02/06/84	
10	RAGO MARCO	FONDI 07/10/82	
11	MASSARONE DONATELLA	FONDI 06/09/95	
12	NARDONE ALDO	LATINA 15/12/87	
13	D. STABIO MAURIZIO	BAD SAERKINGEN (GERMANIA) 05/05/78	
14	TENELLA GIORGIA	FONDI 07/11/2009	
15	SOCCOBATO BLANDINA	FONDI 06/12/1960	
16	FIORILLO MASSIMO	FONDI 18/12/1987	

DIRIGENTE RESPONSABILE

ENCOLE GAETANO

RECAPITO TELEFONICO

3898873340

MAIL DI RIFERIMENTO

GAETANO.ENCOLE@LIBERO.IT

GARE CASALINGHE

Campo di gioco GRANDS PADEL CLUB Orario 16.00 Giorno DOMENICA Indirizzo VIA DIVERSIVO AEREA CHIARA

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: 18/10/23 FONDI

Dirigente responsabile: Encole Gaetano

2 COPPIE MASCHILI | 1 COPPIA FEMMINILE | 1 COPPIA MISTO