



# COPPA DEI CLUB LATINA

CAMPIONATO PROVINCIALE A SQUADRE PADEL 23\24

# 4



## MODULO ISCRIZIONE ATLETI

### SQUADRA GLOBO 69 - 1

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	Danilo Caso	20-7-1969 Roma	2580836
2	Mauro Naticchia	4-11-1972 Roma	2580834
3	Massimiliano Tarani	6-2-1965 Roma	2581320
4	Fabrizio Della Marta	3/4/1978	2585725
5	Tiziano De Carli	26-6-1966 Roma	2581321
6	Manolo Volante	23-3-1982 Albano Laziale	2580837
7	Davide Longari	06-07-1989 Roma	
8			
9			
10			
11			
12	Stefania Mannoni	9-9-1966 Roma	
13	Deborah Picano	27-9-1976 Anzio	
14	Blerta Shuteriqi	29-2-1980 Tirana Albania	
15	Federica Tovalieri	27-08-1982 Roma	
16	Laura Rendina		

#### DIRIGENTE RESPONSABILE

Massimiliano Tarani

#### RECAPITO TELEFONICO

393 8970169

#### MAIL DI RIFERIMENTO

max.tarani@gmail.com

## GARE CASALINGHE

Campo di gioco

Globo 69 Padel

Orario

15,00

Giorno

SABATO

Indirizzo

Via Laurentina, 157 a/b km 26,500

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 sottoscrivere in loro nome e per conto.

Data e luogo: \_\_\_\_\_

Dirigente responsabile: \_\_\_\_\_

**2 COPPIE MASCHILI | 1 COPPIA FEMMINILE | 1 COPPIA MISTO**