



COPPA DEI CLUB LATINA

CAMPIONATO PROVINCIALE A SQUADRE PADEL 23\24

4



MODULO ISCRIZIONE ATLETI

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	IANNACCONI GABRIELE	LATINA 28/03/87	2116658
2	FANZOLA FRANCESCO	VEUETRI 24/01/81	2116659
3	FAQUEROA FACUNDO IVAN	ARGENTINA 27/05/91	2116660
4	MAGARIZ STEFANO	LATINA 16/06/97	2116661
5	MONTICOLO ANDREA	LATINA 03/08/99	2116662
6	DIGLIO ALESSANDRO	LATINA 10/11/86	2116663
7	CORBUCCI LUCA	LATINA 18/08/77	2116664
8	CENTRA ALESSANDRO	LATINA 05/07/87	2116665
9	MARINO CASTANO	VEUETRI 11/07/75	2116666
10	PASSARETTI EMANUELE	LATINA 18/09/83	2116667
11	BRUNI FRANCESCA	LATINA 15/09/89	2116668
12	ALVIANI VIVIANA	LATINA 27/07/81	2279410
13	TALI CRISTINA	LATINA 18/04/87	2116669
14	PLACATI LAURA	LATINA 02/08/83	2279413
15	BATTISTELLA LUCREZIA	FONDI 31/05/95	2279411
16	BURDENSKI MARTA	FONDI 23/04/91	2279412

DIRIGENTE RESPONSABILE

IANNACCONI GABRIELE

RECAPITO TELEFONICO

328 0710050

MAIL DI RIFERIMENTO

pelotopadelclub@gmail.com

GARE CASALINGHE

Campo di gioco

Orario

Giorno

Indirizzo

PELOTO PADEL CLUB

16.00

DOMENICA

VIA A. COLISTA N. 13

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 del massimale 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: LATINA 17/10/2023

Dirigente responsabile: IANNACCONI GABRIELE