



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	SOMARUGA DAVIDE	LATINA 03/08/93	2279616
2	BIANCONI ROBERTO	ROMA 23/01/66	2279615
3	FUSCO RICCARDO	VEUETRI 07/04/81	2116648
4	DI RITA MANUEL	LATINA 10/08/99	2279414
5	DE MASI ANDREA	VEUETRI 30/11/79	2116649
6	GABRIELE ALESSANDRO	ROMA 02/05/97	2116650
7	NATALIZIA ANDREA	LATINA 11/10/81	2116651
8	SCODAVOLPE MARCO	ROMA 31/12/85	2116652
9	SALLI MATTEO	LATINA 16/08/87	2116653
10	PASTORE MARIA TERESA	ROMA 09/12/76	2116654
11	CARDI LUISA	ROMA 06/08/87	2116655
12	GUERRINI ROBERTA	NETTUNO 26/05/76	2279617
13	MONACO DANIELA	SIRACUSA 27/10/88	2116657
14	CARDILLO GIULIA	ROMA 27/07/88	2116656
15	VEITA FRANCESCO	LATINA 30/04/95	2279427
16	PROIETTI PROIETTI ERMANDO	LATINA 28/05/84	2279422

DIRIGENTE RESPONSABILE
PENAZZI FABRIZIO

RECAPITO TELEFONICO
348 5169482

MAIL DI RIFERIMENTO
pelota.padel.club@gmail.com

GARE CASALINGHE

Campo di gioco	Orario	Giorno	Indirizzo
<u>PELOTA PADEL CLUB</u>	<u>16.00</u>	<u>DOMENICA</u>	<u>VIA A. COLETTA N. 13</u>

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: LATINA 17/10/2023

Dirigente responsabile: PENAZZI FABRIZIO

2 COPPIE MASCHILI | 1 COPPIA FEMMINILE | 1 COPPIA MISTO