



COPPA DEI CLUB LATINA

CAMPIONATO PROVINCIALE A SQUADRE PADEL 23\24

4



MODULO ISCRIZIONE ATLETI LATINA PADEL RED

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	SPADARI GIOVANNI		333659
2	PIPOLO ALESSANDRO		2188864
3	MALANDRUCCOLO ANDREA		2188852
4	ALTOBELLO SIMONE		2188851
5	ESPOSITO MIRKO		333669
6	PIOVESAN MATTEO		2188841
7	SEBASTIANELLI GABRIELE		333677
8	PEZZELLA CLAUDIA		
9	AMADIO LINDA		333673
10	CHIARIELLO ALESSANDRA		
11	MARASCA GIORGIA		2188814
12			
13			
14			
15			
16			

DIRIGENTE RESPONSABILE
SCALA STEFANO

RECAPITO TELEFONICO
3393326626

MAIL DI RIFERIMENTO
INFO@LATINAPADELCLUB.IT

GARE CASALINGHE

Campo di gioco Orario Giorno Indirizzo
LATINA PADEL CLUB 11:30 DOMENICA VIA DEI LIGURI

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 sottoscriverle in loro nome e per conto.

Data e luogo: _____

Dirigente responsabile: _____

2 COPPIE MASCHILI | 1 COPPIA FEMMINILE | 1 COPPIA MISTO

WWW.GRUPPOSORTIVOITALIANO.IT | 3518598290 | PADEL@MSPLATINA.IT