



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	AMADIO LUCA	LATINA 01-09-79	336634
2	CHITTANO CRISTIAN	SVIZZERA 19-12-73	336635
3	LEVISTICI BRUNO	LATINA 28/03/83	336639
4	EMANUELE TURCHETTA	LATINA 21/03/88	336636
5	FRANCESCO SABELLICO	ALATI 03/02/77	336614
6	GIORGIO FURLAN	LATINA 10/10/80	336638
7	GUIDO GIUNTINELLI	LATINA 06/02/70	336637
8	MARCO MARINO	ROMA 18/04/72	336645
9	SPADACO PARENTE	LATINA 27/04/77	336640
10			
11	AMBRA FRISON	LATINA 28/08/74	336632
12	ANTONIETTA DI PIETRO	LATINA 11/07/67	336631
13	MARICCHIERA IANNUCCA	LATINA 11/02/73	336644
14	LAURA ROMANI	VELLETRI 14/05/73	336643
15	NOEMI POMPILI	LATINA 02/12/83	336642
16	LUDNA ANTONO	FROSINONE 27/06/74	336641

DIRIGENTE RESPONSABILE

AMADIO LUCA

RECAPITO TELEFONICO

3491057234

3917450770

MAIL DI RIFERIMENTO

NUMA.PADDE@GMAIL.COM

GARE CASALINGHE

Campo di gioco

2

Orario

14:00

Giorno

SABATO

Indirizzo

STRADA SABOTINO 254

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 statuari. 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: _____