



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	DI MICCO DANIELE	PRIVERNO, 02/02/1991	2732889
2	DI MICCO DAVID	TERACINA, 08/06/1972	2732890
3	VERDONE ROBERTO	LATINA, 12/12/1979	2732891
4	GRAVINO GABRIELE	SEZZE, 23/08/1990	2732892
5	MUSILLI FRANCESCO	LATINA, 07/01/2004	2732893
6	CECONI FEDERICO	PRIVERNO, 21/10/1983	2732894
7	LEONI SALVATORE	PRIVERNO, 26/04/1982	2732895
8	D'ALESSIO ANTONIO	PRIVERNO, 16/10/1983	2732896
9	CELANI PIERO	LATINA, 02/03/1989	2732897
10	GASBARRONE ALESSANDRA	LATINA, 20/01/1977	2732898
11	FAIOCA MARIA LETIZIA	LATINA, 01/06/1979	2732899
12	FAIOCA ELISA	PRIVERNO, 12/02/1986	2732900
13	FINALDI ANTONELLA	SONNINO, 23/08/1976	2732901
14	CAMBU MARIA RITA	PRIVERNO, 26/09/1981	2732902
15			
16			

DIRIGENTE RESPONSABILE
DI MICCO DANIELE

RECAPITO TELEFONICO
333 75 23696

MAIL DI RIFERIMENTO
DanielediMicco@hotmail.it

GARE CASALINGHE

Campo di gioco

Orario

Giorno

Indirizzo

SONNINO SPORT VILLAGE 20:00

VEDERDI

VIA LA SASSA, SONNINO (LT)

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 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 sottoscriverle in loro nome e per conto.

Data e luogo: 19/10/23, SONNINO

Dirigente responsabile: Di Micco David

2 COPPIE MASCHILI | 1 COPPIA FEMMINILE | 1 COPPIA MISTO