



COPPA LATINA

CAMPIONATO PROVINCIALE A SQUADRE PADEL 24/25

5



MODULO ISCRIZIONE ATLETI

WIMBLEDON ARENA

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	CHÉCCHINATO RICCARDO	VELUTREI 17/05/1984	3147712
2	D'ARONZO FEDERICO	LATINA 22/09/1984	3147713
3	MINA' FRANCESCO	ROMA 31/05/1976	3147714
4	CUCCHI VALELIO	TORINO 30/01/1971	2716232
5	DE VITA ALESSIO	LATINA 04/05/1978	3147715
6	BALDASSARE ALESSANDRO	VELUTREI 04/11/1981	2716253
7	MARINO MARCO	ROMA 18/04/1972	3147716
8	COCOMAZZI FRANCESCO	FOGGIA 09/06/1992	3147717
9	RICCI CRISTIAN	LATINA 21/10/1988	3147718
10			
11			
12	PUCCI ELENA	PERUGINO 10/11/1995	3147719
13	SIBILLO SERENA	LATINA 03/09/1994	3147720
14	IANNICOLA CHIARA	LATINA 11/02/1973	3147721
15	MACCOSZI FRANCESCA	LATINA 10/11/1992	2716228
16	D'AMICO VALENTINA	ALATRI 03/03/1989	3147722

DIRIGENTE RESPONSABILE

FABIO LIGALEI

RECAPITO TELEFONICO

3517667978

MAIL DI RIFERIMENTO

ARENA.PADEL.ISD@GMAIL.COM

GARE CASALINGHE

Campo di gioco

ARENA PADEL

Orario

11:00

Giorno

DOMENICA

Indirizzo

VIA PATANACCO

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 sottoscrittori, 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 l'espressa delega a sottoscrivere in loro nome e per conto.

Data e luogo: _____

Dirigente responsabile: _____

2 COPPIE MASCHILI | 1 COPPIA FEMMINILE | 1 COPPIA MISTO