



COPPA LATINA
CAMPIONATO PROVINCIALE A SQUADRE PADEL 24\25

5



MODULO ISCRIZIONE ATLETI

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	GRILLO FABRIZIO	ROMA 02/02/1987	
2	SEGNA DIEGO	VELLETRI 16/06/1983	
3	PASQUALETTI MARCO	ROMA 18/10/1993	
4	DIANDREA MARCO	VELLETRI 20/12/1984	
5	MARZILLI JESSICA	VELLETRI 6/02/1995	
6	TECCHI FEDERICO	GROSSETO 13/09/2004	
7	~~ROSA~~ ~~GIORGIO~~	~~VELLETRI~~ ~~12/05/1973~~	
8	PUCCI MARA	ALBANO LAZIALE 3/09/1985	
9	TAGLIONI VINCENZO	VELLETRI 20/10/2009	
10	MANUELE TADDESI	VELLETRI 7/12/2002	
11			
12			
13			
14			
15			
16			

DIRIGENTE RESPONSABILE

FABRIZIO GRILLO

RECAPITO TELEFONICO

336 7568013

MAIL DI RIFERIMENTO

GOTHAMPARKSSD@GMAIL.COM

GARE CASALINGHE

Campo di gioco

GOTHAM PARK

Orario

11:00

Giorno

DOMENICA

Indirizzo

VIA DI CORI 22
VELLETRI

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:

15/10/2024

Dirigente responsabile:

2 COPPIE MASCHILI | 1 COPPIA FEMMINILE | 1 COPPIA MISTO

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