

BLU



COPPA DEI CLUB LATINA 5
CAMPIONATO PROVINCIALE A SQUADRE PADEL 24\25



MODULO ISCRIZIONE ATLETI

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	BERTASCELLO NATIA	LATINA, 30/07/2022	3168693
2	BRIGNONE MARCO	LATINA, 25/12/2003	— 84
3	DE ROSSI ALESSIO	VELLETRI, 14/07/1969	— 85
4	MAVERZI ALESSIO	LATINA, 09/04/1975	— 86
5	CRISTINO ANDREA	LATINA, 19/11/1996	— 87
6	BATTISTI ANTONIO	LATINA, 07/05/1975	— 88
7	CAROSI FEDERICO	CORI, 10/05/1982	— 89
8	SCIPIONI FRANCESCO	ROMA, 20/09/1988	700
9	ESPOSITO MARCO	SALERNO, 18/09/1986	701
10	LA CHIOIA FRANCESCO	TERRACINA, 26/06/1972	702
11	FRISON AMBRA	LATINA, 28/09/1974	703
12	TOMASELLA LAURA	VELLETRI, 16/04/1991	704
13	PUBINO LEANDRA	LENTINI, 13/07/1983	705
14	ZINICOLA FRANCESCA	FORMIA, 17/03/1979	706
15	BERTASCELLO FEDERICO	LATINA 30/7/2002	707
16			

DIRIGENTE RESPONSABILE
MANUEL CHIARUCCI

RECAPITO TELEFONICO
383/4956057

MAIL DI RIFERIMENTO
PADANDFIT.INFO@GMAIL.COM

GARE CASALINGHE

Campo di gioco Orario Giorno Indirizzo
PAD & FIT 17:00 DOMENICA VIA MAGRA SNC

Si dichiara che tutti i giocatori iscritti nella presente lista (pagina 1) sono in possesso di certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento di attività sportiva agonistica ai sensi dell'art. 3 del Decreto Ministeriale 28/02/1982. 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 partecipanti, sollevando il Movimento Sportivo Popolare Italia da qualunque responsabilità per eventuali infortuni che dovessero verificarsi nel corso della competizione stessa. Il presente modulo informativo sul rischio dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, si accorpia al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi dichiarati. 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 esplicita delega a sostituirlo in loro nome e per conto.

Data e luogo: 16/10/2024

Dirigente responsabile: Manuel Chiarucci