



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	AVOLIO MARCO	LATINA, 14/12/1994	
2	VISCINO GIANLUCA	LATINA, 26/10/1978	
3	TEMPORIN MIRKO	LATINA, 11/04/1976	
4	VOLPE VALERIO	NAPOLI, 10/01/1981	
5	PANINI PAOLO	LATINA, 21/01/1972	
6	PERRONI SIMONE	LATINA, 29/12/1980	
7	SANTUCCI NILO	ROMA, 17/07/1974	
8	ABBAGNALE GIUSEPPE	CASTELLANNA DI STABIA, 12/07/1984	
9	MARZELLA RICCARDO	ROMA, 23/01/1992	
10	CONTARINO BEATRICE	VELLETRI, 12/01/2005	
11	GUERRINI ROBERTA	NETTUNO, 26/05/1976	
12	MARIA TERESA PASTORE	ROMA, 09/12/1976	
13	PEZZELLA CLAUDIA	LATINA, 29/01/1989	
14	STASINO ANTONIO	NAPOLI, 11/07/1984	
15	BONE FRANCESCO	VELLETRI, 14/04/1987	
16	MANUELA ISONE	NAPOLI, 26/06/1977	

DIRIGENTE RESPONSABILE

ABBAGNALE GIUSEPPE

RECAPITO TELEFONICO

338/1809772

MAIL DI RIFERIMENTO

PADANFIT.INFO@GMAIL.COM

GARE CASALINGHE

Campo di gioco

PAD & FIT

Orario

15:00

Giorno

DOMENICA

Indirizzo

VIA MAGRA SNC

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:

28/11/2024

Dirigente responsabile:

Alleg. Gm