COPPA DEI CLUB

COPPA DEI CLUB LATINA

FASE PROVINCIALE

MODULO ISCRIZIONE ATLETI

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	AMODIO LUCA	LATINA 01/03/79	
2	GUADAGNO ARTURO	LATINA 26/08/82	
3	MIUNESE LUIGI	LATINA 25/03/74	
4	LA ROCCA GIACOMO	LATINA 28/08/97	
5	ANTICO GIOVANNI	ROMA 02/03/2006	
6	ZIMBARDI ALESSANDRO	LATINA 13/01/2005	
7	GIUGLIANO MARCO	S. GIUSEPPE VESUVIANO 02/03/78	
8	FINESTRA CARLO	LATINA 23/04/65	
9	TOSELLI ANTENORE	CORI 07/08/80	
10	LIDIA BRUNI	CATANIA 5/8/85	
11	MILLENA GIORGIA	ROMA 20/05/1977	
12	LUZIA NEGRI	LATINA 02/03/90	
13	MARIAGRAZIA CINQUE	CORI 25/04/90	
14	TINTOTINI LETIZIA	LATINA 12/03/73	
15	SICILIANO VALERIA	SEZZE 07/01/80	
16			

DIRIGENTE RESPONSABILE

AMODIO LUCA

RECAPITO TELEFONICO

349 1057234

MAIL DI RIFERIMENTO

AMODIO.LUCA1979@GMAIL.COM

GARE CASALINGHE

Campo di gioco	Orario	Giorno	Indirizzo
3	13.30	SABATO	VIA GIORGIO GOCCHI

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 sensidell'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 presentecompetizione avviene sotto la personale responsabilità di ciascuno degli atleti suindicati, sollevando il Movimento Sportivo Popolare Italia da qualunque responsabilità per eventualiinfortuni 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: LATINA 22/11/25

Dirigente responsabile:

2 COPPIE MASCHILI | 1 COPPIA FEMMINILE | 1 COPPIA MISTO