

VIOLET CAN

LT 10064P



COPPA DEI CLUB LATINA

FASE PROVINCIALE



17) ZINICOLA FRANCESCA
18) DI TULLIO GESSICA

FORMIA, 17/03/1979 → 3643158

CORI (LT), 30/12/1988 → 3643159

MODULO ISCRIZIONE ATLETI

NOME SQUADRA: PAD & FIT BLV

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	DE ROSSI ALESSIO	VELUTRI, 14/07/1969	3643160
2	ZARALLI GIUSEPPE	LATINA, 27/07/1983	3643161
3	ZARALLI RICCARDO	CORI (LT), 16/03/1989	3643162
4	ISONE MANUELA	NAPOLI, 26/06/1977	3643163
5	BRAGAZZI GABRIELE	LATINA, 12/02/2003	3643164
6	LATTONE MASSIMILIANO	LATINA, 07/03/1970	3643165
7	MARINO MARCO	ROMA, 18/04/1972	3643166
8	DE ANGELIS FABIO	ROMA, 27/08/1978	3643167
9	MARUANO MATTEO	ROMA, 26/12/1995	3643168
10	CICCHITTI ALFIO	ROMA, 01/05/2010	3643169
11	SCIARDONE MATIA	LATINA, 10/05/2010	3643170
12	MASTRANTONI ALESSIO	ROMA, 26/11/2008	3643171
13	TULLIO ROBERTA	VELUTRI, 20/08/1982	3643172
14	FERRERI ROBERTA	LATINA, 17/01/1971	3643173
15	SALVINI LETIZIA	LATINA, 17/11/1978	3643174
16	TOMASELLA LAURA	VELUTRI, 16/04/1991	3643175

DIRIGENTE RESPONSABILE
MANCINI FRANCESCORECAPITO TELEFONICO
327 / 9451230MAIL DI RIFERIMENTO
FRANCESCO.MANCINI@GMAIL.COM

GARE CASALINGHE

Campo di gioco: PAD & FIT Orario: 16:00 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 sottoscrivere in loro nome e per conto.

Data e luogo: 09/11/2025, LATINADirigente responsabile: Francesco Mancini

2 COPPIE MASCHILI | 1 COPPIA FEMMINILE | 1 COPPIA MISTO

WWW.GRUPPOSORTIVOITALIANO.IT | 35105002901 | PAD@MSP.LATINA.IT