COPPA DEI CLUB

**COPPA DEI CLUB LATINA**

**FASE PROVINCIALE**

# MODULO ISCRIZIONE ATLETI

NOME SQUADRA: OTRO DEPORTE LA PELOTA

| | COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | TESSERA MSP |
|---|---|---|---|
| 1 | DI RITA MANUEL | LATINA 10.08.1999 | 2659244 |
| 2 | RIZZATO RICCARDO | LATINA 21.01.2007 | 2659245 |
| 3 | MAGARRE STEFANO | LATINA 16.06.1997 | 2659246 |
| 4 | CACCIOTTI ONOFRIO | LATINA 12.11.2002 | 2659247 |
| 5 | DE SIMONE SIMONE | LATINA 13.06.1978 | 2659248 |
| 6 | PASSARETTI EMANUELE | LATINA 18.09.1983 | 2659249 |
| 7 | DIGLIO ALESSANDRO | LATINA 10.11.1986 | 2659250 |
| 8 | CICCONE SUSANNA | ROMA 29.06.1995 | 2659251 |
| 9 | CICCONE VIRGINIA | ROMA 18.09.1998 | 2659252 |
| 10 | CORNACCHIONE CAMILLA | FROSINONE 25.06.1997 | 2659253 |
| 11 | CARRILLO GIULIA | ROMA 27.07.1988 | 2659254 |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

**DIRIGENTE RESPONSABILE**
DONZI SIMONE

**RECAPITO TELEFONICO**
351.7993771

**MAIL DI RIFERIMENTO**
PELOTAPADELCLUB@GMAIL.COM

## GARE CASALINGHE

| Campo di gioco | Orario | Giorno | Indirizzo |
|---|---|---|---|
| LA PELOTA PADEL CLUB | 15:00 | SABATO | VIA COLETTA 13, LATINA |

*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 29.10.26

Dirigente responsabile: Simone