COPPA DEI CLUB

COPPA DEI CLUB LATINA

FASE PROVINCIALE

NOME SQUADRA: PAD & FIT BLU

MODULO ISCRIZIONE ATLETI

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	ZARALLI GIUSEPPE	LATINA, 27/07/1983	957341
2	ZARALLI RICCARDO	CORI (LT), 16/03/1989	— 42
3	LATTONE MASSIMILIANO	LATINA, 07/03/1970	— 43
4	MARINO MARCO	ROMA, 18/04/1972	— 44
5	DE ANGELIS FABIO	ROMA, 27/08/1978	— 45
6	FIORINI ROBERTO	ROMA, 30/03/1972	— 46
7	MOLA MASSIMILIANO	LATINA, 17/11/1972	— 47
8	SEVERINO EMILIANA	SEZZE, 25/08/1982	— 48
9	FABIANI ROANNE	LATINA, 01/10/1981	— 48
10	IANNICOLA CHIARA	LATINA, 11/02/1973	— 50
11	FRISON AMBRA	LATINA, 28/09/1974	— 51
12	SCIANNI ALESSANDRA	VELLETRI, 11/05/1983	— 52
13	LA CHIOMA FRANCESCO	TERRACINA, 26/06/1972	— 53
14	MAROCCHETTI ALESSANDRO	ANZIO, 04/06/1976	— 54
15	DI NILLO GESSICA	CORI (LT), 30/12/1988	— 55
16			

DIRIGENTE RESPONSABILE
MANCINI FRANCESCO

RECAPITO TELEFONICO
327 9451230

MAIL DI RIFERIMENTO
PADANDFIT.INFO@GMAIL.COM

GARE CASALINGHE

Campo di gioco	Orario	Giorno	Indirizzo
PAD & FIT	16:00	DOMENICA	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 sensidell'art. 5 del Decreto Ministeriale 18/01/1982. Si dichiara altresì di essere a conoscenza dei massimali di polizza previsti per l'ipotesi di infortunio e che la partecipazione alla presentecompettizione 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: 25/10/2026 LATINA

Dirigente responsabile:

2 COPPIE MASCHILI | 1 COPPIA FEMMINILE | 1 COPPIA MISTA