



# COPPA LATINA OVER 45

## CAMPIONATO PADEL A SQUADRE MASCHILE

COMPETIZIONE RISERVATA AI NON CLASSIFICATI E 4NC - FASE A GIRONI - TABELLONE ELIMINAZIONE DIRETTA



### MODULO ISCRIZIONE ATLETI

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	ALESSANDRO GATA		336898
2	ANTONIO CARATELLI		336923
3	MANNI DARIO		336922
4	COPPOLA GIUSEPPE		336896
5	LAZZARI MASSIMO		
6	MILIA MATTEO		336906
7	TOMA RADU		336891
8	GATA WALTER		336897

#### DIRIGENTI RESPONSABILI

DAMELE TOPIM

#### RECAPITI TELEFONICI

328/7457176

#### MAIL DI RIFERIMENTO

TODELLO 87 @ GMAIL . COM

### GARE CASALINGHE

Campo di gioco	Orario	Giorno	Indirizzo
<u>1-2</u>	<u>10:30 / 11</u>	<u>SABATO / DOMENICA</u>	<u>VIA MADONNA DEL SOCCORSO, 17 CORI (LT)</u>

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.

Il modulo andrà compilato, firmato e spedito a [padel@msplatina.it](mailto:padel@msplatina.it)

Data e luogo: 13/03/2023

Dirigente responsabile: Debin