



# COPPA DEI CLUB LATINA

## CAMPIONATO PROVINCIALE A SQUADRE PADEL 23\24

# 4



### MODULO ISCRIZIONE ATLETI

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	GIULIO COMPAGNONE	LATINA 26/07/2001	
2	EVANGELE BENAZZATO	VEUETRI 17/09/1977	
3	LUIGI MILANESE	LATINA 25/03/1974	
4	ROBERTO FOMILIA	LATINA 26/10/1972	
5	ROSARIO D'AMICO	LATINA 03/09/1965	
6	ANDREA DE CESARIS	LATINA 29/05/1968	
7	MASSIMO POPULIN	LATINA 15/02/1970	
8	CARLO FINESTRA	LATINA 23/04/1965	
9	STEFANIA UNGARELLI	LATINA 11/08/1973	
10	GRETA DE MEO	FORMIA 17/08/1979	
11	ERIKA DI CARLO	LATINA 21/08/1998	
12	ALESSANDRA PAFFETTI	LATINA 08/05/1968	
13			
14			
15			
16			

**DIRIGENTE RESPONSABILE**  
CARLO FINESTRA

**RECAPITO TELEFONICO**  
3773503604

**MAIL DI RIFERIMENTO**  
agorafitness@gruppo finestra.it

### GARE CASALINGHE

Campo di gioco	Orario	Giorno	Indirizzo
N.3 INDOOR	19:00	VENERDI'	VIA G. COCCHI, 1

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: LT 18/10/2023

Dirigente responsabile: \_\_\_\_\_

2 COPPIE MASCHILI | 1 COPPIA FEMMINILE | 1 COPPIA MISTO

WWW.GRUPPOSPORTIVOITALIANO.IT | 3518598290 | PADEL@MSLATINA.IT