



COPPA DEI CLUB LATINA 4

CAMPIONATO PROVINCIALE A SQUADRE PADEL 23\24



APPIA55 BLACK

MODULO ISCRIZIONE ATLETI

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	MILAN EDOARDO	VELLETRI - 12/11/2001	2169045
2	CIARLA DAVIDE	VELLETRI - 17/04/1984	2169046
3	ABBAFATI DANIELE	VELLETRI - 23/02/1994	2169047
4	DAMIANI DANIELE	VELLETRI - 24/04/1978	2169048
5	FIORINI MARCO	VELLETRI - 27/07/1974	2433914
6	DELLA PENNA SARA	LATINA - 02/12/1988	2169049
7	PRIORI FEDERICA	VELLETRI - 10/06/1977	2169050
8	GIAMMATTEO ELISA	VELLETRI - 27/09/1984	2169051
9	DI MARIO MASSIMILIANO	ROMA - 08/01/1993	2433917
10	CHRISTIAN ABBAFATI	VELLETRI - 03/06/1999	2177470
11	ZITA CLAUDIA	ROMA - 27/09/1969	2433913
12			
13			
14			
15			
16			

DIRIGENTE RESPONSABILE
FILIPPO ZAOTTINI

RECAPITO TELEFONICO
392 4297994

MAIL DI RIFERIMENTO
asdappia55@gmail.com

GARE CASALINGHE

Campo di gioco
ASD APPIA55

Orario
14.00

Giorno
SABATO

Indirizzo
Via Bufolareccia,3b

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.

Data e luogo: 20/10/2023 - Cisterna di Latina

Dirigente responsabile: 

2 COPPIE MASCHILI | 1 COPPIA FEMMINILE | 1 COPPIA MISTO