



COPPA DEI CLUB LATINA

CAMPIONATO PROVINCIALE A SQUADRE PADEL 23\24

4



MODULO ISCRIZIONE ATLETI

LATINA PADEL CLUB BLU

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	OTTAVIANI ANDREA		
2	PIPOLO MARCO		2188805
3	CASTALDI CESARE		2188807
4	BORDIGNON MARINO		333702
5	DE PETRIS CRISTIAN		
6	TULLIO ALESSIO		333664
7	GIGLI LUIGI		
8	TURETTA VANESSA		
9	FELICI SERENA		2188836
10	DI RESTA MARTINA		2188871
11	ZINICOLA FRANCESCA		
12			
13			
14			
15			
16			

DIRIGENTE RESPONSABILE
TURETTA VANESSA

RECAPITO TELEFONICO
3470959204

MAIL DI RIFERIMENTO
INFO@LATINAPADELCLUB.IT

GARE CASALINGHE

Campo di gioco
LATINA PADEL CLUB

Orario
11:30

Giorno
DOMENICA

Indirizzo
VIA DEI LIGURI

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: _____

Dirigente responsabile: _____

2 COPPIE MASCHILI | 1 COPPIA FEMMINILE | 1 COPPIA MISTO