



# COPPA DEI CLUB LATINA

# 4



## CAMPIONATO PROVINCIALE A SQUADRE PADEL 23\24

### PAD & SLIM MODULO ISCRIZIONE ATLETI

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	MANANGONI GIUSEPPE		
2	ZANCHETTA MARCO		
3	ARRU ANDREA		
4	DEL VECCIO CARMINE		
5	CAROSI FEDERICO		
6	ESPPOSITO MARCO		
7	REGA GERARDO		
8	TAGLIAFERRI DANIELE		
9	MANCINI GIANLUCA		
10	BERNARDI MIRKO	VEVERMI 27/08/85	
11	D'ANNIBALE ANNAUSA		
12	PROIETTI		
13	CIOMM BENEDETTA		
14	PIERO LINA		
15	PITTELLI CRISTIANA		
16	MILLOZZA MONICA		

DIRIGENTE RESPONSABILE  
MANCINI GIANLUCA

RECAPITO TELEFONICO  
3470015208

MAIL DI RIFERIMENTO  
\_\_\_\_\_

### GARE CASALINGHE

Campo di gioco PAD & FIT      Orario \_\_\_\_\_      Giorno \_\_\_\_\_      Indirizzo VIA MAGNA SNE

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 statuari. 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 esplicitamente delega a sottoscrivere in loro nome e per conto.

Data e luogo: LATINA 17/10/23

Dirigente responsabile: [Signature]