



COPPA DEI CLUB LATINA

CAMPIONATO PROVINCIALE A SQUADRE PADEL 23\24

4



GSA PADEL GANG
MODULO ISCRIZIONE ATLETI

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	SIMONE LANZI	13-01-79	2164151
2	LORENZO STILITANO	30-06-99	2164125
3	GIANLUCA MONACHESI	25-10-83 ALBANO MARZIA	2690741
4	ANTONIO EDUARDO	20-4-91 CORI	336154
5	GIAMPIERO PESCI	6-10-85	336244
6	CASTELLUCCI ANDREA	22-9-73 VELLETRI	336324
7	DANILO DALBENZI	20-03-80 VELLETRI	336253
8	SIMONE MASTRANTONI	28-10-82 VELLETRI	2690739
9	LUCIANO AHEDIO	27-8-91 VELLETRI	2690740
10	BRUNO LIDIA	5/8/85 CATANIA	2690742
11	MANGIAPAZZO MATEO	28/2/92 VELLETRI	2164131
12	GONFIANTINI EVA	13/4/68 SEZZE	2690744
13			
14			
15			
16			

DIRIGENTE RESPONSABILE
CASTELLUCCI ANDREA

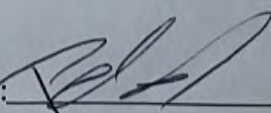
RECAPITO TELEFONICO
3792168517

MAIL DI RIFERIMENTO

GARE CASALINGHE

Campo di gioco Orario Giorno Indirizzo
ASD GSA PADEL ~~18:00~~ 16:30 SABATO VIA ROMA 93
INDOOR

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 sindacati, 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: CURTENA 16/10/2023 Dirigente responsabile: 

2 COPPIE MASCHILI | 1 COPPIA FEMMINILE | 1 COPPIA MISTO