



# COPPA LATINA OVER 45



COMPETIZIONE RISERVATA AI GIOCATORI 4 E 5 FASCIA

## MODULO ISCRIZIONE ATLETI

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TESSERA MSP
1	SCIACQUA ALESSIO	11/09/1980	
2	MOLA MASSIMILIANO	17/11/1972	
3	SCIOTTI AMEDEO	16/04/1970	
4	CONTARINO MAURO	22/06/1974	
5	FIORINI ROBERTO	30/03/1972	
6	PACIFICI GIOVANNI	02/06/1966	
7	PACIFICI RICCARDO	16/09/1968	
8			

### DIRIGENTI RESPONSABILI

PACIFICI ALESSANDRO  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### RECAPITI TELEFONICI

+393387238337  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### MAIL DI RIFERIMENTO

Alessandro\_pacio@libero.it  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## GARE CASALINGHE

Campo di gioco

Orario

Giorno

Indirizzo

Indorr

15:00

Domenica

Via Roma 93

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: 08/03 \_\_\_\_\_

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