

**US ACLI MILANO**

Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI
Via della Signora 3 – 20122 Milano
Tel: 0276017521 Fax: 0232066678
CF 97071040154 - P.IVA 05757230965
E-mail: segreteria@usaclimi.it - calcio@usaclimi.it
tesseramento@usaclimi.it
Facebook : <https://www.facebook.com/usaclimi>

**STAGIONE 2021/2022****Modulo d'iscrizione – Campionato di calcio a 7 e over 40****Il sottoscritto Sig.****Nato a****il****Numero documento e tipo di documento
(allegare fotocopia)****Residente a**

Richiede l'iscrizione della squadra _____
al seguente campionato di calcio a 7 (barrare con una 'X' il campionato prescelto)

<input type="checkbox"/>	CALCIO A 7 SERALE (escluso Sabato e Domenica) Tempi di gioco 2 x 25' - arbitro singolo
<input type="checkbox"/>	CALCIO A 7 OVER 40 SERALE (escluso Sabato e Domenica) Tempi di gioco 2 x 25' - arbitro singolo

QUOTE DI PARTECIPAZIONE VALIDE PER TUTTI I CAMPIONATI

- **Torneo a squadre: € 460,00 (costo arbitri e iscrizione)**
- **Costo campo (opzionale) € 855,00 a squadra**

Tessera base associativa obbligatoria ai fini assicurativi per ogni partecipante euro 10,50

Sono esclusi i costi dei campi.

Le quote di partecipazione potrebbero subire variazioni in base al numero delle squadre partecipanti.

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

- **acconto € 200,00 all'iscrizione, € 260,00 saldo entro il 30/12/2021**
- **Tessere assicurative: al momento del rilascio**
- **Deposito Cauzionale € 100,00 (sarà rimborsato a fine stagione)**

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- **Bonifico Bancario su BPM IBAN IT97N0503401701000000019901**
- **POS direttamente presso gli uffici US Acli Milano**
- **Contanti presso la segreteria provinciale (massimo € 999,00)**

Il sottoscritto Presidente (nel caso di ASD riconosciuta dal CONI) o Dirigente Responsabile della Squadra/Associazione, anche in rappresentanza della stessa, accetta le condizioni economiche previste dal campionato scelto, le condizioni di pagamento ed accetta e si impegna a rispettare tutti i regolamenti organici e disciplinari dell'Us Acli Milano e dell'US Acli Nazionale.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza degli obblighi in materia di tutela sanitaria, di copertura assicurativa per i tesserati e di R.C.T. per la Società sollevando da qualsiasi azione o pretesa che possa essere mossa o avanzata da terzi e da ogni responsabilità in relazione a qualsiasi incidente, salvo quelli previsti dalle citate coperture assicurative, dovesse occorrere alla Società ed ai suoi tesserati in dipendenza alla partecipazione di manifestazioni promosse dall'US ACLI MILANO.

Milano, __________
Firma Presidente o del Dirigente Responsabile

L'iscrizione e la partecipazione al Torneo implicano il trattamento dei dati personali dei tesserati e della Società ai sensi della Legge n°675/96, trattamento che si autorizza.

INFORMAZIONI TECNICHE ORGANIZZATIVE

NOME SQUADRA	<input type="text"/>
COGNOME E NOME DIRIGENTE	<input type="text"/>
N° CELL	<input type="text"/>
TEL UFFICIO /CASA	<input type="text"/>
INDIRIZZO MAIL 1	<input type="text"/>
INDIRIZZO MAIL 2	<input type="text"/>

MAGLIE DA GIOCO:

Colore 1 ^a maglia	<input type="text"/>
Colore 2 ^a maglia	<input type="text"/>
Colore 3 ^a maglia	<input type="text"/>

CAMPO DA GIOCO:

NOME CENTRO SPORTIVO	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>
GIORNO E ORA	<input type="text"/>
SUPERFICIE	<input type="text"/>
RESPONSABILE COVID	<input type="text"/>

EVENTUALI ALTERNANZE (Indicare nome della squadra e Campionato di appartenenza)

NOTE/RICHIESTE: _____

ALTRI CONTATTI DELLA SQUADRA DA INSERIRE NELL'INVIO DELLE COMUNICAZIONI

COGNOME e NOME	N° CELL	Indirizzo email
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>