



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@usaclimilano.it - calcio@usaclimilano.it

tesseramento@usaclimilano.it

Facebook : <https://www.facebook.com/usaclimi>



TORNEI PRIMAVERILI STAGIONE 2023

Modulo d'iscrizione – COPPA CLERICI

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 11 (barrare con una 'X' il campionato prescelto)

<input type="checkbox"/>	CALCIO A 11 Tempi di gioco 2 x 35'
<input type="checkbox"/>	

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

- **Campionato a squadre: € 520,00 (arbitri e campo inclusi)**

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

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

- € 520 all'iscrizione, entro il 22/05/2023
- Tessere assicurative: al momento del rilascio

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, ed il regolamento del torneo.

E' consapevole che il non rispetto delle modalità di pagamento impediscono la partecipazione al torneo

Il Responsabile o il Presidente della singola squadra, sarà personalmente responsabile in solido degli impegni assunti con la sottoscrizione del Modulo d'Iscrizione al Torneo.

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.

Tutte le comunicazioni saranno valide solo se effettuate agli indirizzi indicati.

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.



US ACLI MILANO

Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI

MODULO d'ISCRIZIONE

COPPA CLERICI CALCIO A 11

2023





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

INFORMAZIONI TECNICHE ORGANIZZATIVE

NOME SQUADRA

COGNOME E NOME DIRIGENTE

N° CELL

TEL UFFICIO /CASA

INDIRIZZO MAIL 1

INDIRIZZO MAIL 2

MAGLIE DA GIOCO:

Colore 1 ^a maglia	
Colore 2 ^a maglia	
Colore 3 ^a maglia	

NOTE/RICHIESTE:.....
.....
.....

ALTRI CONTATTI DELLA SQUADRA DA INSERIRE NELL'INVIO DELLE COMUNICAZIONI

COGNOME e NOME	N° CELL	Indirizzo email