



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: padel@usaclimilano.it

TORNEO PADEL 2023/2024

Modulo d'iscrizione

GIOCATORE 1 (OBBLIGATORIO)

Il sottoscritto Sig.

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Numero documento e tipo di documento
(allegare fotocopia)

Certificato medico (allegare fotocopia)

È sufficiente il Certificato Medico per Attività Sportiva NON Agonistica.

Residente a _____

Sesso _____

Telefono _____

Indirizzo Email _____

GIOCATORE 2 (EVENTUALE COMPAGNO)

Il sottoscritto Sig.

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Numero documento e tipo di documento
(allegare fotocopia)

Certificato medico (allegare fotocopia)

È sufficiente il Certificato Medico per Attività Sportiva NON Agonistica.

Residente a _____

Sesso _____

Telefono _____

Indirizzo Email _____

IMPIANTO SPORTIVO

M6 SPORT - VIA LUIGI MENGONI 5/A MILANO (MI)

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

5 EURO A PERSONA

Esclusi i campi di gioco; sono compresi assicurazione base e organizzazione

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

- **PAGAMENTO ALL'ISCRIZIONE**

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- Bonifico Bancario su BPM IBAN IT97N0503401701000000019901
- POS direttamente presso gli uffici US Acli Milano in Via San Giovanni in Conca
- Contanti presso la segreteria provinciale



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: padel@usaclimilano.it

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 compresa la sospensione definitiva in caso di mancato versamento delle rate e/o del saldo.

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

Il medesimo 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 per iscritto agli indirizzi indicati.
Per tutte le controversie sarà competente l'Organo di Giustizia Sportiva di USACLI,

Milano

Firma

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.