



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: calciobalilla@usaclimilano.it
Per tesseramenti: tesseramento@usaclimi.it
Facebook : <https://www.facebook.com/usaclimi>

STAGIONE 2023/2024

Modulo d'iscrizione – CAMPIONATO CALCIO BALILLA

Il sottoscritto Sig.	
Nato a	il
Numero documento e tipo di documento (allegare fotocopia)	
Residente a	

Richiede l'iscrizione della squadra _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

- **Campionato a squadre (composta da un minimo di 3 ad un massimo di 6 giocatori): € 35**

Tesserata base associativa obbligatoria ai fini assicurativi per ogni partecipante euro 6,50

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

- **Pagamento di 35€ entro il 29/10/2023**
- **Tessere assicurative: al momento della richiesta di effettuazione della tessera**

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- **Bonifico Bancario su BPM IBAN IT97N0503401701000000019901**
- **POS direttamente presso gli uffici US Accli 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 Accli Milano e dell'US Accli 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.



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
tesseramento@usaclimi.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	

CAMPO DA GIOCO:

NOME CENTRO SPORTIVO	
INDIRIZZO	
GIORNO E ORA	
SUPERFICIE	

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

NOTE/RICHIESTE: _____

GIOCATORI che compongono la squadra

COGNOME e NOME	N° CELL	Indirizzo email
