



US ACLI MILANO – Ente di Promozione Sportiva  
 Via della Signora 3 – 20122 Milano  
 Tel: 02.76017521 Fax: 02.32066678  
 CF 97071040154 P.IVA 05757230965  
 E-mail: segreteria@usaclimi.it  
 Facebook : <https://www.facebook.com/usaclimi>



**MODULO D'ISCRIZIONE**

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Numero documento e tipo (allegare fotocopia) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In qualità di responsabile della Squadra/Associazione \_\_\_\_\_

**Richiede l'iscrizione al seguente campionato di calcio a 11 :**

**Barrare con una 'X' il campionato prescelto**

<input type="checkbox"/>	<b>Super A Prestige Diurno: Sabato</b> (* ) Tempi di gioco 2 x 40' - doppio arbitro
<input type="checkbox"/>	<b>Elite e serie A By Night; Tutti i giorni dalle ore 20.30 ( escluso Sabato e Domenica)</b> (* )Tempi di gioco 2 x 40' - doppio arbitro
<input type="checkbox"/>	<b>By Night serie B e/o Over 35/40 ;Tutti i giorni dalle ore 20,30(escluso Sabato e Domenica)</b> (* )Tempi di gioco 2 x 35' - arbitro singolo

(\* ) I tempi di gioco e il numero di arbitri saranno definiti nella riunione delle società

**QUOTE DI PARTECIPAZIONE (\*\*)**

<input type="checkbox"/>	<b>Campionato a 10 squadre € 800,00 Arbitro Singolo</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Campionato a 12 squadre € 950,00 Arbitro Singolo</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Campionato a 12 squadre € 1.300,00 Doppio Arbitro</b>

(\*\*) I costi comprendono la quota d'iscrizione e gli arbitraggi. Sono esclusi i costi dei campi e le tessere assicurative. Le quote potrebbero subire variazioni in base al numero di squadre partecipanti.

**CONDIZIONI DI PAGAMENTO**

- 50% all'iscrizione + € 150,00 deposito cauzionale
- 50% entro il 31/12/2015
- Altro da definire

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

- **Assegno non trasferibile intestato ad "US ACLI MILANO"**
- **Coordinate bancarie US ACLI Milano IBAN: IT14Y052160163100000001020 credito Valtellinese**
- **Contanti presso la segreteria provinciale (massimo € 950,00 )**

Il sottoscritto 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 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

COGNOME E NOME DIRIGENTE

N° CELL

TEL UFFICIO /CASA

INDIRIZZO MAIL 1

INDIRIZZO MAIL 2

### COLORI DELLE MAGLIE DA GIOCO

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

### CAMPO DA GIOCO :

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

GIORNO \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_

SUPERFICIE CAMPO:  SINTETICO       ERBA NATURALE

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

\_\_\_\_\_

NOTE/RICHIESTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ALTRI CONTATTI DELLA SQUADRA DA INSERIRE NELL'INVIO DELLE COMUNICAZIONI

( Cognome, nome, n° cellulare e indirizzo mail )

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_