

# US ACLI MILANO – FOOTBALL ZONE – 43° MEMORIAL CLERICI 2018

Comitato Provinciale di Milano  
Via della Signora 3 – 20122 Milano  
Tel: 0276017521 Fax: 0232066678  
E-mail: [segreteria@usaclimi.it](mailto:segreteria@usaclimi.it)  
Sito : <https://www.usaclimi.it>



## MODULO D'ISCRIZIONE

Il signor \_\_\_\_\_

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

Residente \_\_\_\_\_

Nella veste di responsabile della Squadra/Associazione \_\_\_\_\_

Richiede l'iscrizione al seguente torneo:

**TORNEO CLERICI A 11:**

## CONDIZIONI DI PAGAMENTO

**€ 400,00 (Girone Eliminatorio 4 gare) al momento dell'iscrizione + le tessere assicurative**  
**€ 80,00 a gara ( fasi finali) a fine torneo**

### FIRME PER ACCETTAZIONE

Il sottoscritto Dirigente Responsabile della Squadra/Associazione (allegare copia documento d'identità) accetta le condizioni economiche previste dal campionato scelto, accetta le condizioni di pagamento ed accetta e si impegna a rispettare tutti i regolamenti organici e disciplinari in vigore presso Us Acli Milano.

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 manlevando 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'U.S. ACLI.

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.

## MODALITA' DI PAGAMENTO:

Le società sportive hanno la possibilità di scegliere differenti modalità di pagamento fra le seguenti opzioni di seguito elencate:

- **Assegno non trasferibile intestato ad "Unione Sportiva ACLI"**
- **Bonifico Bancario su BPM ag. n° 501 P.zza Fontana Milano**  
**intestato a Unione Sportiva Acli IBAN: IT10E0558401701000000019901**  
*specificare la denominazione della società sportiva e la causale del versamento*
- **POS direttamente presso gli uffici US Acli Milano**
- **Contanti presso la segreteria provinciale (massimo € 950,00 )**

## 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	
2 <sup>a</sup> maglia	
3 <sup>a</sup> maglia	

NOTE/RICHIESTE:

---

---

---

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

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

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

US Acli Milano - Via della Signora, 3 - 20122 Milano Tel: 02.76017521 – Fax: 02.32066678

Web: <http://www.usaclimi.it>

E. mail: [calcio@usaclimi.it](mailto:calcio@usaclimi.it), [segreteria@usaclimi.it](mailto:segreteria@usaclimi.it)