

STAGIONE 2019/20

Modulo d'iscrizione – Campionato di calcio a 7

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

☐	GIRONE MILANO / MARTESANA Tutti i giorni dalle ore 20.30 (escluso Sabato e Domenica) Tempi di gioco 2 x 25' - arbitro singolo
☐	OVER 40 : Tutti i giorni dalle ore 20.30 (escluso Sabato e Domenica) Tempi di gioco 2 x 25' - arbitro singolo

QUOTE DI PARTECIPAZIONE VALIDE PER TUTTI I CAMPIONATI

Campionato a 10 squadre: € 475,00*

La suddetta quota comprende l'iscrizione e gli arbitraggi.

Sono esclusi i costi dei campi e le tessere assicurative.

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

- € 275 all'iscrizione, saldo entro il 28/2/2020
- Deposito cauzionale € 150,00
- Tessere assicurative: al momento del rilascio

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- Assegno non trasferibile intestato ad "Unione Sportiva ACLI"
- 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 .

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.

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:

ALTRI CONTATTI DELLA SQUADRA DA INSERIRE NELL'INVIO DELLE COMUNICAZIONI

COGNOME e NOME	N° CELL	Indirizzo email