



## 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](mailto:calciobalilla@usaclimilano.it)

Per tesseramenti: [tesseramento@usaclimi.it](mailto:tesseramento@usaclimi.it)

Facebook : <https://www.facebook.com/usaclimi>

## STAGIONE 2024/2025

### 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 25/10/2024
- 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](mailto:segreteria@usaclimi.it)  
[tesseramento@usaclimi.it](mailto: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 <sup>a</sup> maglia	
Colore 2 <sup>a</sup> maglia	
Colore 3 <sup>a</sup> 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
