



MODULO di ISCRIZIONE

Io sottoscritto _____ Tel. Uff. _____

Cell _____ @ email _____

Indirizzo _____ Città _____

In qualità di Responsabile **iscrivo la squadra:** _____
(nome squadra)

al Torneo **MI-FS CHALLENGE 2018**

Comunico, altresì i dati del Secondo Responsabile:

Io sottoscritto _____ Tel. Uff. _____

Cell _____ @ email _____

Richiedo ove possibile di giocare presso il seguente Centro Sportivo:

SPORT PROMOTION COMASINA (Via Salemi, 9)

CLUB MILANO (Via Sant' Abbondio, 4)

Richiedo ove possibile di giocare nel seguente giorno:

MARTEDÌ

MERCOLEDÌ

GIOVEDÌ

Verso la somma di € _____ a titolo di saldo iscrizione

Tramite:

Contanti Assegno Bancario n° _____ Banca: _____

Bonifico Bancario c/o intestato a:

SPORTLAND S.S.D. a r.l.

Gruppo Banca BPM - Ag. 34

Via Lorenteggio, 161 - Milano

IBAN IT 13 Y 05584 01634 000000001551

Causale: Iscrizione MI-FS CHALLENGE - Nome Squadra

Data _____

Firma _____

L'iscrizione e la partecipazione al Torneo implicano il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge n°675/96, trattamento che si autorizza. Autorizzo altresì la società organizzatrice a comunicare alle squadre partecipanti al Torneo il mio numero di telefono al fine di ricevere direttamente informazioni inerenti alle partite.

Data _____

Firma _____

SPORTLAND S.S.D. a r.l.

Via Ludovico di Breme, 25/27 - 20156 Milano - Tel. +39 02.48.00.88.12 - Fax +39 02.48.00.98.09

eventi@sportland.milano.it | www.sportland.milano.it