



CASA MILAN CUP



MODULO DI ISCRIZIONE

Nome della Squadra _____

Dichiara di accettare le condizioni economiche, organizzative e regolamentari del torneo stesso che a parte saranno comunicate.

DIRIGENTE RESPONSABILE

Cognome e nome _____

Cell _____ E. mail _____

Il sottoscritto Dirigente Responsabile della Società dichiara di essere a conoscenza del Regolamento del Torneo, degli obblighi in materia di tutela sanitaria, di copertura assicurativa per i tesserati e di R.C.T. per la Società man levando 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 da AC MILAN e Sportland SSD a r.l. e di accettarne i disposti dei vigente Regolamenti.

_____, _____

Luogo,

Data

Firma del Dirigente Responsabile

L'iscrizione e la partecipazione al Torneo implicano il trattamento dei dati personali degli iscritti in lista e della Società ai sensi della Legge n°675/96, trattamento che si autorizza.

_____, _____

Luogo,

Data

Firma del Dirigente Responsabile

Il presente modulo dovrà essere inviato via mail a casamilancup@sportland.milano.it
o via fax allo 02.48.00.98.09