



AFFILIAZIONE BOX/PALESTRA/A.S.D. - ANNO 2022

Leggere TUTTO attentamente

➤ VANTAGGI AFFILIAZIONE

- A)** L'A.S.D./BOX/PALESTRA che si affilia viene inserita nella sezione "Palestre affiliate" sul sito ufficiale www.strongmanitalia.com con logo ed indirizzo.
- B)** L'A.S.D./BOX/PALESTRA che si affilia potrà essere inserita (su richiesta) nella sezione "Squadre partecipanti" sul sito ufficiale www.strongmanitalia.com col proprio logo.
- C)** L'A.S.D./BOX/PALESTRA che si affilia può avvalersi di uno sconto del valore di 50 euro sull'organizzazione di "Special Event", dimostrazioni e Workshop a marchio "Strongman Italia".
- D)** Numero di atleti tesserabili sotto la propria squadra: illimitato
- E)** Possibilità di organizzazione tappe Rookie/Pro a marchio Strongman Italia con arbitri ufficiali F.I.S.Man.
- F)** Ad ogni tesseramento inoltrato dall'A.S.D./BOX/PALESTRA equivale uno sconto di 3 euro di cui l'associazione potrà avvalersi in caso di organizzazione di un evento a proprio nome con marchio Strongman Italia ed arbitri ufficiali F.I.S.Man.
- G)** L'A.S.D./BOX/PALESTRA che intende acquistare prodotti presenti sullo store ufficiale di www.strongmanitalia.com, per conto proprio o per i propri tesserati, potrà avvalersi di uno sconto pari al 20% con acquisto minimo di 5 articoli.
- H)** L'A.S.D./BOX/PALESTRA affiliata avrà la possibilità di sfruttare lo store on-line di www.strongmanitalia.com per mettere in vendita il proprio materiale.
- I)** L'A.S.D./BOX/PALESTRA affiliata riceverà una targa o uno striscione a marchio F.I.S.Man da appendere o mostrare nelle proprie strutture, al momento della prima affiliazione.
- L)** Ogni A.S.D./BOX/PALESTRA affiliata F.I.S.Man nella stagione in corso, avvalendosi delle prestazioni di uno "Strongman Certified Trainer F.I.S.Man liv.1", avrà la possibilità di istituire una classe di Strongman riconosciuta ufficialmente F.I.S.Man (con menzione sul sito ufficiale).
- M)** A norma di legge l'A.S.D./BOX/PALESTRA ha il dovere di farsi consegnare e controllare la validità del **CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO PER L'ATTIVITA' AGONISTICA** da ognuno dei propri tesserati. Il presidente dell' A.S.D./BOX/PALESTRA in quanto responsabile legale, risponderà di eventuali inadempienze.

➤ DOCUMENTI RICHIESTI (da inviare tramite e-mail a fisman.segreteria@gmail.com)

- La ricevuta del pagamento;
- Il Logo della Palestra/Box/A.S.D. e/o Squadra (formati accettati: JPEG, TIFF, PNG e PDF);
- La lista delle persone da tesserare (solo nel caso sia richiesta l'affiliazione allo CSAIN);
- L'Atto Costitutivo, lo Statuto, il foglio di attribuzione del codice fiscale/P.IVA e la fotocopia della carta d'identità del presidente dell'associazione sportiva (solo nel caso sia richiesta l'affiliazione allo CSAIN).

➤ Sarà possibile accedere all'area di gara solo se si è in possesso di **Green Pass valido**.

➤ **COSTI AFFILIAZIONE NUOVA A.S.D./BOX/PALESTRA**

- 150€ per ogni A.S.D./BOX/PALESTRA che completa la propria affiliazione entro la mezzanotte del 31 Gennaio dell'anno in corso;
- 200€ per ogni A.S.D./BOX/PALESTRA che completa la propria affiliazione dall'1 Febbraio al 31 Dicembre dell'anno in corso.

➤ **COSTI RIAFFILIAZIONE A.S.D./BOX/PALESTRA**

- 100€ per ogni A.S.D./BOX/PALESTRA che completa la propria affiliazione entro la mezzanotte del 31 Gennaio dell'anno in corso;
- 200€ per ogni A.S.D./BOX/PALESTRA che completa la propria affiliazione dal 1 Febbraio al 31 Dicembre dell'anno in corso.

NB: PER **RIAFFILIAZIONE** SI INTENDE CHE L'.S.D./BOX/PALESTRA IN QUESTIONE SIA STATA ISCRITTA ANCHE NELL'ANNO PRECEDENTE (in questo caso il 2020).

➤ **COSTO AFFILIAZIONE CSAIN (SU RICHIESTA)**

- 50€
- Inoltre sono necessari i dati di 10 persone, anche non atleti - completare "Persone da tesserare" a pag.3). Il costo di ogni tessera è di € 5,00 da aggiungere al costo dell'affiliazione. Se, durante l'anno, una di queste persone deciderà di partecipare al campionato, pagherà la differenza di € 35,00 al posto di € 40,00 (fino al 31 Gennaio dell'anno in corso) oppure € 45,00 (dal 1 Febbraio al 31 Dicembre dell'anno in corso).

➤ **MODALITA' DI PAGAMENTO**

- Accredito con PayPal digitando l'indirizzo e-mail strongman.italia@gmail.com e indicando la somma da versare;
- Bonifico bancario su cc n.° IT 67 F 05232 71210 000030158158 intestato a FEDERAZIONE ITALIANA STRONGEST MAN A.S.D.

DOCUMENTO DA COMPILARE

- **NOME E INDIRIZZO BOX/PALESTRA/A.S.D.** (Nome, Via, Cap, Comune, Provincia)

.....
.....

- **NOME E COGNOME RESPONSABILE**

- **NUMERO DI TELEFONO DEL RESPONSABILE**

- **NOME SQUADRA E NOME CAPITANO SQUADRA (su richiesta)**.....

.....

- **PERSONE DA TESSERARE**

1. Nome, Cognome.....

Residente in (Via, Cap, Comune, Prov.)

.....

Data e Luogo di nascita..... Telefono.....

Codice Fiscale..... E –Mail.....

2. Nome, Cognome.....

Residente in (Via, Cap, Comune, Prov.)

.....

Data e Luogo di nascita..... Telefono.....

Codice Fiscale..... E –Mail.....

3. Nome, Cognome.....

Residente in (Via, Cap, Comune, Prov.)

.....

Data e Luogo di nascita..... Telefono.....

Codice Fiscale..... E –Mail.....

4. Nome, Cognome.....

Residente in (Via, Cap, Comune, Prov.)

.....

Data e Luogo di nascita..... Telefono.....

Codice Fiscale..... E –Mail.....

5. Nome, Cognome.....

Residente in (Via, Cap, Comune, Prov.)

.....

Data e Luogo di nascita..... Telefono.....

Codice Fiscale..... E –Mail.....

6. Nome, Cognome.....
Residente in (Via, Cap, Comune, Prov.)
.....
Data e Luogo di nascita..... Telefono.....
Codice Fiscale..... E –Mail.....
7. Nome, Cognome.....
Residente in (Via, Cap, Comune, Prov.)
.....
Data e Luogo di nascita..... Telefono.....

Codice Fiscale..... E –Mail.....
8. Nome, Cognome.....
Residente in (Via, Cap, Comune, Prov.)
.....
Data e Luogo di nascita..... Telefono.....
Codice Fiscale..... E –Mail.....
9. Nome, Cognome.....
Residente in (Via, Cap, Comune, Prov.)
.....
Data e Luogo di nascita..... Telefono.....
Codice Fiscale..... E –Mail.....
10. Nome, Cognome.....
Residente in (Via, Cap, Comune, Prov.)
.....
Data e Luogo di nascita..... Telefono.....
Codice Fiscale..... E –Mail.....

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 legge 15/68 e art. 489c.p.)
In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati verranno trattati dagli incaricati della Asd Federazione Italiana Strongest Man. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessari all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della F.I.S.MAN, ivi compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, delle informazioni ed immagini relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse.
Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, la F.I.S.MAN si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di affiliazione.

Il Sottoscritto dichiara di richiedere l'affiliazione della propria palestra/box/A.S.D. alla F.i.s.Man e di conoscerne ed accettare il regolamento della stessa.

DATA.....

FIRMA RAPPRESENTANTE
LEGALE

.....