



RICHIESTA ISCRIZIONE SQUADRA - ANNO 2022

Leggere TUTTO attentamente

- Per convalidare l'iscrizione della squadra, dovrete inviare il presente modulo, compilato e firmato, la ricevuta del pagamento, certificati medici e il logo della squadra all'indirizzo e-mail **fisman.segreteria@gmail.com**.

- **VANTAGGI ISCRIZIONE**
 - A)** La squadra affiliata sarà inserita all'interno della sezione "Squadre partecipanti" sul sito ufficiale www.strongmanitalia.com col proprio logo.
 - B)** Numero massimo di atleti tesserabili nella propria squadra: 9.
Nel caso di 10 atleti in su, è obbligatoria l'affiliazione allo CSAIN (vedi modulo "AFFILIAZIONE BOX/PALESTRA/A.S.D. - ANNO 2022")
 - C)** Costo iscrizione annuale come squadra partecipante al campionato: (vedi sez."COSTI")

- **COSTI ISCRIZIONE NUOVA SQUADRA**
 - 150€ per ogni squadra che completa la propria affiliazione entro la mezzanotte del 31 Gennaio dell'anno in corso;
 - 200€ per ogni squadra che completa la propria affiliazione dall'1 Febbraio al 31 Dicembre dell'anno in corso.
 - *Più il costo per ogni atleta: € 40,00 ad atleta (fino al 31 Gennaio dell'anno in corso);
€ 50,00 ad atleta (dal 1 febbraio al 31 Dicembre dell'anno in corso).

- **COSTI RINNOVO ISCRIZIONE SQUADRA**
 - 100€ per ogni squadra che completa la propria affiliazione entro la mezzanotte del 31 Gennaio dell'anno in corso;
 - 200€ per ogni squadra che completa la propria affiliazione dal 1 Febbraio al 31 Dicembre dell'anno in corso.
 - *Più il costo per ogni atleta: € 40,00 ad atleta (fino al 31 Gennaio dell'anno in corso);
€ 50,00 ad atleta (dal 1 febbraio al 31 Dicembre dell'anno in corso).

NB: PER **RINNOVO ISCRIZIONE** SI INTENDE CHE LA SQUADRA IN QUESTIONE SIA STATA ISCRITTA ANCHE NELL'ANNO PRECEDENTE.

➤ **ATLETI PER SQUADRA** (Massimo 9)

Per ogni atleta indicare la categoria di appartenenza:

*Pro Strongman League (Welter Class -80kg/Extra Class -90kg/Heavy Class -105kg/Open Class).

*Pro Strongwoman League (Light Class -64kg/ Open Class +64kg).

*Rookie Strongman League (Welter Class -80kg/Extra Class -90kg/ Heavy Class -105kg /Open Class +90kg).

*Rookie Strongwoman League (Light Class -64kg/ Open Class +64kg).

- A norma di legge ognuno degli atleti richiedenti il tesseramento per la stagione in corso, hanno l'obbligo di presentare il **CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO PER L'ATTIVITA' AGONISTICA** valido

➤ **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.

➤ **LOGO/IMMAGINE DELLA SQUADRA**

Richiediamo il LOGO della squadra (formati accettati: JPEG, TIFF, PNG e PDF).

➤ **NOME SQUADRA**

Indirizzo sede Squadra (Via, Cap, Comune, Prov)

➤ **NOME E COGNOME RESPONSABILE SQUADRA**

➤ **ATLETI DELLA SQUADRA** (indicare la taglia della t-shirt per i nuovi tesserati)

1. Nome, Cognome.....Categoria.....

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

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

Codice Fiscale..... E-Mail.....

2. Nome, Cognome.....Categoria.....

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

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

Codice Fiscale..... E-Mail.....

3. Nome, Cognome..... Categoria.....
Data e Luogo di nascita..... Telefono.....
Residente in (Via, Cap, Comune, Prov.).....
.....
Codice Fiscale..... E –Mail.....
4. Nome, Cognome..... Categoria.....
Data e Luogo di nascita..... Telefono.....
Residente in (Via, Cap, Comune, Prov.).....
.....
Codice Fiscale..... E –Mail.....
5. Nome, Cognome..... Categoria.....
Data e Luogo di nascita..... Telefono.....
Residente in (Via, Cap, Comune, Prov.).....
.....
Codice Fiscale..... E –Mail.....
6. Nome, Cognome..... Categoria.....
Data e Luogo di nascita..... Telefono.....
Residente in (Via, Cap, Comune, Prov.).....
.....
Codice Fiscale..... E –Mail.....
7. Nome, Cognome..... Categoria.....
Data e Luogo di nascita..... Telefono.....
Residente in (Via, Cap, Comune, Prov.).....
.....
Codice Fiscale..... E –Mail.....
8. Nome, Cognome..... Categoria.....
Data e Luogo di nascita..... Telefono.....
Residente in (Via, Cap, Comune, Prov.).....
.....
Codice Fiscale..... E –Mail.....
9. Nome, Cognome..... Categoria.....
Data e Luogo di nascita..... Telefono.....
Residente in (Via, Cap, Comune, Prov.).....
.....
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'iscrizione della propria squadra alla F.i.s.Man e di conoscerne ed accettare il regolamento della stessa.

DATA

FIRMA CAPITANO/RESPONSABILE

.....

.....