

REGOLAMENTO AFFILIAZIONE PALESTRE 2023

1.00. VANTAGGI AFFILIAZIONE A F.I.S.Man.

Di seguito elencati i vantaggi nell'affiliazione a F.I.S.Man per le Palestre /Centri di Allenamento.

- La Palestra che si affilia viene inserita nella sezione "Palestre/A.S.D." sul sito di Strongmanitalia.com con logo ed indirizzo in cui potersi recare (<https://www.strongmanitalia.com/Palestre-affiliate/>);
- La Palestra che si affilia potrà essere inserita (se richiesto) nella sezione "Team" sul sito di Strongmanitalia.com con il proprio nome e logo, o differente se il gestore desidera chiamare il Team con un nome diverso da quello della Palestra (<https://www.strongmanitalia.com/Team-ufficiali/>);
- La Palestra che si affilia riceverà la targa di affiliazione della F.I.S.Man alla prima affiliazione, dalla seconda F.I.S.Man rilascerà il bollo di affiliazione annua da apporre sulla stessa;
- La Palestra che si affilia potrà avvalersi di uno sconto nell'organizzazione di eventi come Contest Show, Workshop ed attività inerenti allo Strongman da parte della F.I.S.Man;
- La Palestra avrà la possibilità di sfruttare lo store ufficiale di Strongmanitalia.com per vendere il proprio merchandise (<https://www.strongmanitalia.com/shop/>);
- La Palestra avrà la possibilità ricevere sconti sull'acquisto del materiale F.I.S.Man di merchandise ed attrezzature Strongman;
- La Palestra affiliata che si avvale delle prestazioni di un istruttore Strongman Trainer Lv.1, avrà menzione sul sito come centro Strongman dove si tengono classi/lezioni personal di Strongmansport riconosciute;
- La Palestra affiliata avrà a propria disposizione due Tessere Dirigente/Accompagnatore comprese nell'iscrizione annuale, le quali varranno come pass per l'entrata in zone riscaldamento/eventi F.I.S.Man (ove richieste);
- In caso di affiliazione di una struttura con numero uguale o maggiore di 10 utenti, l'affiliazione F.I.S.Man avrà valenza come copertura assicurativa anche per la struttura affiliata stessa (con l'ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI "C.S.A.In."), e permetterà di tesserare per la propria struttura e per le proprie attività svolte all'interno di essa, persone fino ad un numero illimitato al costo di 5 euro cad.*

*: Tale vantaggio è usufruibile anche per le strutture che decidessero di affiliarsi a F.I.S.Man/C.S.A.In senza alcun atleta tesserato al campionato Italiano di Strongman, ovvero sarà possibile affiliarsi F.I.S.Man e figurare sul sito, oltre che avvalersi degli interi vantaggi di cui sopra, a prescindere dal numero di atleti partecipanti tesserati al campionato Italiano di Strongman, purché si presentino ALMENO 10 utenti della propria struttura da tesserare C.S.A.In.

2.00. DINAMICHE AFFILIAZIONE

Di seguito elencate le dinamiche e richieste per l'affiliazione della Palestra/Centro di allenamento.

- E' possibile affiliare una Palestra/Centro di Allenamento con al suo interno un numero minore di 9 atleti/utenti, entro questo limite i certificati medici agonistici degli Atleti dovranno essere consegnati a F.I.S.Man entro con le normali dinamiche richieste agli atleti durante il campionato;
- E' possibile affiliare una Palestra/Centro di Allenamento con al suo interno un numero uguale o superiore a 10 atleti/utenti; in questo caso i certificati medici agonistici basterà consegnarli al Presidente della Palestra/Centro di Allenamento il quale sarà chiamato a verificarne la validità;
- Compilazione del presente documento in tutte le parti richieste per la tipologia di affiliazione necessaria.
- Nome e logo della Palestra/Centro di Allenamento o del Team non dovranno essere in alcun caso offensivi o motivo di scherno per gli altri utenti della F.I.S.Man e per il pubblico stesso.

3.00. DOCUMENTI RICHIESTI

Di seguito i dati ed i documenti richiesti per l'affiliazione.

- Nome della Palestra/Centro di Allenamento. (Specificare il nome ufficiale della Struttura)

- Indirizzo della Palestra/Centro di Allenamento. (Specificare: Via, Numero Civico, Comune, Provincia , C.A.P.)

- Logo della Palestra/Centro di Allenamento. (Allega il logo insieme al presente documento via E-mail).

- Logo del Team e nome dello stesso, nel caso in cui la Palestra/Centro di Allenamento desideri formare una squadra di atleti che concorra nel Campionato Italiano di Strongman. (Allega il logo insieme al presente documento per E-mail).

- Dati del Responsabile/Referente Palestra/Centro di Allenamento.

Nome: _____

Cognome: _____

Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____

Telefono e E-Mail: _____

Codice Fiscale: _____

- Dati del Secondo Responsabile/Referente Palestra/Centro di Allenamento.

Nome: _____

Cognome: _____

Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____

Telefono e E-Mail: _____

Codice Fiscale: _____

- Nel caso in cui il numero totale dei tesserati fosse inferiore a 10, i dati degli atleti/utenti della stessa:

1. Nome: _____

Cognome: _____

Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____

Telefono e E-Mail: _____

Codice Fiscale: _____

2. Nome: _____

Cognome: _____

Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____

Telefono e E-Mail: _____

Codice Fiscale: _____

3. Nome: _____

Cognome: _____

Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____

Telefono e E-Mail: _____

Codice Fiscale: _____

4. Nome: _____

Cognome: _____

Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____

Telefono e E-Mail: _____

Codice Fiscale: _____

5. Nome: _____

Cognome: _____

Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____

Telefono e E-Mail: _____

Codice Fiscale: _____

6. Nome: _____

Cognome: _____

Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____

Telefono e E-Mail: _____

Codice Fiscale: _____

7. Nome: _____

Cognome: _____

Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____

Telefono e E-Mail: _____

Codice Fiscale: _____

8. Nome: _____

Cognome: _____

Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____

Telefono e E-Mail: _____

Codice Fiscale: _____

9. Nome: _____

Cognome: _____

Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____

Telefono e E-Mail: _____

Codice Fiscale: _____

- Nel caso in cui il numero totale dei tesserati fosse superiore o uguale a 10, i dati degli atleti/utenti della stessa:

1. Nome: _____
Cognome: _____
Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____
Telefono e E-Mail: _____
Codice Fiscale: _____

2. Nome: _____
Cognome: _____
Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____
Telefono e E-Mail: _____
Codice Fiscale: _____

3. Nome: _____
Cognome: _____
Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____
Telefono e E-Mail: _____
Codice Fiscale: _____

4. Nome: _____
Cognome: _____
Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____
Telefono e E-Mail: _____
Codice Fiscale: _____

5. Nome: _____
Cognome: _____
Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____
Telefono e E-Mail: _____
Codice Fiscale: _____

6. Nome: _____
Cognome: _____
Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____
Telefono e E-Mail: _____
Codice Fiscale: _____

7. Nome: _____
Cognome: _____
Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____
Telefono e E-Mail: _____
Codice Fiscale: _____

8. Nome: _____
Cognome: _____
Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____
Telefono e E-Mail: _____
Codice Fiscale: _____

9. Nome: _____
Cognome: _____
Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____
Telefono e E-Mail: _____
Codice Fiscale: _____

10. Nome: _____
Cognome: _____
Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____
Telefono e E-Mail: _____
Codice Fiscale: _____

11. Nome: _____
Cognome: _____
Residenza (Via e n., Comune, C.A.P., Provincia): _____

Data e Luogo di Nascita: _____
Telefono e E-Mail: _____
Codice Fiscale: _____

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 A.s.d. 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.

Firma del rappresentante legale : _____

- Nel caso di palestra/centro di allenamento con numero uguale o maggiore di 10 tesserati F.I.S.Man-C.S.A.In, è richiesta una copia dell'Atto Costitutivo della Società/Asd. (Allega le copie insieme al presente documento per E-mail).
- Nel caso di palestra/centro di allenamento con numero uguale o maggiore di 10 tesserati F.I.S.Man-C.S.A.In, è richiesta una copia dello Statuto.
- Nel caso di palestra/centro di allenamento con numero uguale o maggiore di 10 tesserati F.I.S.Man-C.S.A.In, è richiesta una copia del foglio di attribuzione del codice fiscale/P.IVA.
- Nel caso di palestra/centro di allenamento con numero uguale o maggiore di 10 tesserati F.I.S.Man-C.S.A.In, è richiesta una copia della Carta di Identità del responsabile della Società/Asd. (Allega la copia insieme al presente documento per E-mail).

4.00. COSTI AFFILIAZIONE

Di seguito riportati i costi per l'affiliazione a F.I.S.Man e le dinamiche ad essi inerenti.

- Affiliazione Nuova Palestra/Centro di Allenamento: **150 euro** entro il 31 Gennaio 2023.
Dal 1 Febbraio 2023 il costo sarà di: **200 euro**.
- Riaffiliazione Palestra/Centro di Allenamento: **100 euro**. entro il 31 Gennaio 2023.
Dal 1 Febbraio 2023 il costo sarà di: **150 euro**.
-Per riaffiliazione si intende che la Palestra/Centro di Allenamento sia stata tesserata nell'anno precedente. In questo caso nel 2022.

Affiliazione C.S.A.In.: sono richieste almeno 10 tessere atleti/utenti per usufruire di questo tesseramento. I cui dati dovranno essere inseriti nella sezione dedicata nel paragrafo 3.00.

- Affiliazione Nuova Palestra/Centro di Allenamento: **50 euro**. (incluso con l'affiliazione F.I.S.Man)
- Costo della tessera del singolo atleta/utente esterno al campionato Italiano di Strongman: **5 euro**.
Se durante l'anno uno di questi utenti dovesse tesserarsi al campionato, avrà uno sconto di 5 euro sul tesseramento annuale richiesto agli atleti dei campionati N.S.L., R.S.L.,P.S.L..
Questa dinamica non è retroattiva nel caso in cui un atleta tesserato al campionato dovesse poi tesserarsi a C.S.A.In.

4.01. Modalità di pagamento.

Di seguito riportate le modalità di pagamento accettate da F.I.S.Man :

- Accredito con PayPal digitando l'indirizzo E-mail: strongman.italia@gmail.com e inserendo la somma totalizzata.
- Bonifico bancario su cc n.° IT 67 F 05232 71210 000030158158 intestato a FEDERAZIONE ITALIANA STRONGEST MAN A.S.D.
Specificando come causale: il nome della Palestra/Centro di Allenamento.

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 del Rappresentante Legale
