



COMPILARE IL MODULO AVENDO CURA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E INVIARLO VIA FAX CONTESTUALMENTE ALLA CONTABILE DI AVVENUTO PAGAMENTO AL NUMERO **06/43599566**; NON VERRANNO ACCETTATI PAGAMENTI UNICI PER PIU' AFFILIAZIONI; Tutti i campi segnalati con il simbolo [\*] sono obbligatori. Le domande di affiliazione prive di tali informazioni rimarranno congelate fino alla comunicazione da parte dell'affiliato delle stesse.

**CERTIFIED STRIDING INSTRUCTOR - TESSERAMENTO ANNO 20.....\***

Il sottoscritto

Nome \* ..... Cognome \* .....

Striding Education Passport Number \* ..... Data di Nascita \* ...../...../.....

Luogo di nascita \* ..... Provincia \* .....

Codice Fiscale \* ..... (16 Caratteri)

Indirizzo \* ..... Civico \* ..... Cap \* .....

Città \* ..... Provincia \* .....

Telefono principale \* ..... Telefono secondario .....

L'INDIRIZZO E-MAIL \* .....

**DICHIARA**

Di aver preso atto delle clausole che regolano la presente associazione e di volersi associare alla International Striding® Academy come C.S.I. (Certified Striding Instructor). A tal fine porge domanda.

Dichiara inoltre di avere effettuato il pagamento della quota associativa di cui allego copia

- Pari a 35,00 € come associazione e copertura assicurativa RCT per l'anno in corso.

A mezzo (Inserire nella causale del pagamento: Tesseramento Anno 20\_\_\_\_ e INSERISCI IL TUO

NOME/COGNOME):

- Bonifico Bancario sul C.C. intestato a *Associazione Sportiva Dilettantistica International Striding Academy*

IBAN: **IT 64 I 0200805184000400324011** NOME DELLA BANCA: Unicredit (Roma/Casalbertone). • Entro 48 ore

dal Bonifico Bancario, e' obbligatorio per convalidare l'Affiliazione, inviare via fax al

n. numero +39 **06.43599566**, la copia del modulo compilato in ogni sua parte in stampatello (i moduli illeggibili non verranno ritenuti validi) – e della ricevuta attestante l'avvenuto pagamento. Successivamente all'invio del fax, assicurarsi tramite telefono (**+39 06.43680159 o + 39 3407120023**) dell'avvenuto ricevimento.

Data \* ..... Firma \* .....

Sottoscrivendo il modulo si dichiara di esprimere il consenso all'utilizzo dei dati in esso contenuti, giusto il disposto della legge sulla privacy n. 196 del 30/06/03 e relativa informativa disponibile sul sito [www.stridingsystem.com](http://www.stridingsystem.com).



COMPILARE IL MODULO AVENDO CURA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E INVIARLO INSIEME CON IL MODULO DI TESSERAMENTO C.S.I. VIA FAX AL NUMERO **06/43599566**; NON VERRANNO ACCETTATI RICHIESTI PER PIU DI **UNO T-SHIRT / C.S.I. TESSERATO**.

Tutti i campi segnalati con il simbolo [\*] sono obbligatori. Le domande di affiliazione prive di tali informazioni rimarranno congelate fino alla comunicazione da parte dell'affiliato delle stesse.

**T-SHIRT REQUEST C.S.I. - TESSERAMENTO ANNO 20.....\***

Il sottoscritto

Nome \* ..... Cognome \* .....

Striding Education Passport Numero \* ..... Telefono \* ... ..

L'INDIRIZZO E-MAIL \* .....

**Richiedo la T-Shirt "STRIDING INSTRUCTOR 20XX":**

*Come tesserato C.S.I., siete autorizzati ad ordinare una t-shirt gratuitamente. E' possibile ordinare altre magliette (fino a due) per uso personale, ad un costo di euro 15.00 ciascuna.*

***Rendiamo noto che soltanto i tesserati C.S.I. hanno il diritto di indossare queste t-shirt.***

Anno \* :      2009  2010  2011  2012  2013  2014  2015  2016  2017

Taglia \* :      SMALL                   MEDIUM                   LARGE

Numero di T-Shirt \* :      1  Nessun costo                  2  € 15.00                  3  € 30.00

Se ordinate più di una maglietta, seguire la procedura descritta sotto:

- Bonifico Bancario sul C.C. intestato a *Associazione Sportiva Dilettantistica International Striding Academy*  
 IBAN: **IT 64 I 0200805184000400324011** NOME DELLA BANCA: Unicredit (Roma/Casalbertone). Indicare nella Causale il tuo nome/cognome e numero di t-shirt.

- Entro 48 ore dal Bonifico Bancario, e' obbligatorio per confermare l'ordine, inviare via fax al n. umero +39 **06.43599566**, la copia del modulo compilato in ogni sua parte in stampatello (i moduli illeggibili non verranno ritenuti validi) – e della ricevuta attestante l'avvenuto pagamento. Successivamente all'invio del fax, assicurarsi tramite telefono (+39 **06.43680159** o + **39 3407120023**) dell'avvenuto ricevimento.

**Si richiede la spedizione degli elementi opzionali al seguente indirizzo \* :**

Nominativo presente sul campanello: .....

Indirizzo: ..... n. civ. .... Cap ..... Città ..... Prov.....

Data \* ..... Firma \* .....

Sottoscrivendo il modulo si dichiara di esprimere il consenso all'utilizzo dei dati in esso contenuti, giusto il disposto della legge sulla privacy n. 196 del 30/06/03 e relativa informativa disponibile sul sito [www.stridingsystem.com](http://www.stridingsystem.com).

I marchi registrati STRIDING® sono di proprietà .In nessun caso le parole STRIDING®, Stride® e Strider® o la figura del marchio Striding possono essere utilizzate per produrre e/o commercializzare prodotti quali: abbigliamento, borracce, accessori, prodotti di formazione, prodotti nutrizionali, bevande, videocassette, DVD, compact disc musicali, cassette audio, o essere utilizzate in associazione con qualsiasi altro logo o nome commerciale.