### Allegato E

|  |  |
| --- | --- |
| **logo_fipsas_2015** | **FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA ATTIVITÀ SUBACQUEE E NUOTO PINNATO**  *Settore Attività Subacquee e Nuoto Pinnato*  *(Settore Istruzione Tecnica)* |

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**Corso Istruttore di Attività Natatorie di Base (NP1)**

**da inviare alla SSD Club Sommozzatori Rovigo** [**info@subrovigo.it**](mailto:info@subrovigo.it)

**Il sottoscritto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NATO/A A IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO C.A.P. CITTÀ PROV. TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CELL. E-MAIL Tessera FIPSAS n° Scadenza Società di appartenenza \_\_\_\_\_

in possesso del brevetto di 3°grado apnea n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Risultato IDONEO alla prova di verifica delle proprie capacità natatorie,

**Chiede l’iscrizione al corso per:**

Istruttore (1° Liv.)

che si svolgerà a nel periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Al fine di certificare i titoli richiesti di ammissione dichiara quanto segue:**

* Titolo di Studio:  Scuola Media Inf.  Scuola Media Sup.  Laurea
* Allega copia di certificazione di idoneità fisica:  SI  NO
* Si impegna ad effettuare il saldo della quota entro la data di inizio del corso, presentandone contestuale ricevuta all’organizzatore dello stesso;
* Dichiara, inoltre, che, nel caso in cui il corso preveda moduli formativi on-line, dispone di strumentazione informatica adatta alla formazione a distanza, nonché di connessione internet adeguata al caso. Dichiara, infine, di essere a conoscenza che tutti i moduli pratici verranno svolti presso la location individuata dalla Società organizzatrice del corso stesso.

Data: **IL PARTECIPANTE**