# CORSO NAZIONALE DI FORMAZIONE

# PER

# ALLENATORI FEDERALI DI APNEA INDOOR – 1° MODULO

**MODULO DI ISCRIZIONE**

(da inviare alla segreteria della ASD Primo Club Lacustre Sommozzatori - [info@novarapnea.it](mailto:info@novarapnea.it) - **entro e non oltre il 31 Gennaio 2019)**

Il Sottoscritto/La Sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. (Casa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Lavoro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cellulare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e – mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tesserato/a per la Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in possesso della tessera federale e della tessera atleta n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al 1° Modulo del Corso Nazionale di Formazione per Allenatori Federali di Apnea Indoor, in programma a Sesto Calende (VA), nei locali del Centro Wave Parco Acquatico, sito in Via dello Sport 1, il 3 e 17 Febbraio 2019.

**DICHIARA**

1. di aver preso visione e di accettare tutte le norme del bando di ammissione che regola il corso in questione;
2. di aver preso visione e di accettare il Programma Didattico Federale per Allenatori Federali di Apnea Indoor;
3. di essere in possesso di **tutti** i Requisiti Minimi di Partecipazione riportati nel suddetto bando;
4. di avere le conoscenze teoriche e le capacità tecniche e atletiche previste dal Programma Didattico Federale;
5. di esonerare la FIPSAS e la ASD Primo Club Lacustre Sommozzatori e i suoi legali rappresentanti da ogni responsabilità in caso di danni di qualsiasi natura che dovessero verificarsi nei suoi confronti o nei confronti di terzi;
6. di essere consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, responsabilmente dichiara che i dati sopra riportati sono veritieri (art. 76 DPR 445/2000).

*Autorizzazione all'utilizzo dell'immagine:*

Il/La sottoscritto/a da il proprio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, delle immagini riferite alle attività svolte durante l’iniziativa promossa dalla FIPSAS, che ritraggano i partecipanti al corso. Tale consenso è accordato purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica. Il/La sottoscritto/a pone esplicito divieto all’uso della propria immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro della suddetta Federazione. La posa e l’utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare espressamente, ai sensi dell'art. 1341 c.c., le clausole di: limitazione della responsabilità di cui alla lettera e) del presente modulo e autorizzazione all’utilizzo dell’immagine.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_