



FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA, ATTIVITA' SUBACQUEE E NUOTO PINNATO

Settore Attività Subacquee e Nuoto Pinnato / Settore Didattica Subacquea

Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma

Http: www.fipsas.it

E-mail: subacquea@fipsas.it / E-mail: didattica@fipsas.it

CORSO NAZIONALE DI FORMAZIONE PER ALLENATORI FEDERALI DI APNEA OUTDOOR

MODULO DI ISCRIZIONE

(da inviare ai Settori Attività Subacquee e Nuoto Pinnato e Didattica Subacquea e alla ASD Centro Sub Riviera dei Fiori **entro e non oltre il 17 Giugno 2024**)

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 _____ e dei
seguenti requisiti:

- | | | |
|--|--------------------------|----------|
| Brevetto di Istruttore Federale di Apnea Outdoor FIPSA (MAp1) o equivalente | <input type="checkbox"/> | n° _____ |
| Brevetto di Allenatore Federale di Apnea Indoor FIPSA (MAp2) | <input type="checkbox"/> | n° _____ |
| Abilitazione BLSD in stato attivo (PBIsd) o superiore | <input type="checkbox"/> | n° _____ |
| Abilitazione alla somministrazione di ossigeno in stato attivo (POx) | <input type="checkbox"/> | n° _____ |
| Abilitazione Advanced Oxygen First Aid in stato attivo (PAAdv) | <input type="checkbox"/> | n° _____ |
| Abilitazione On-Site Neurological Assessment (PNeu) | <input type="checkbox"/> | n° _____ |
| Abilitazione Oxygen Deco (POxD) | <input type="checkbox"/> | n° _____ |
| Aver rilasciato (staff didattico come istruttore) almeno 10 brevetti di apneista
(indoor e outdoor) | <input type="checkbox"/> | n° _____ |

CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso Nazionale di Formazione per Allenatori Federali di Apnea Outdoor.

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare tutte le norme del bando di ammissione che regola il corso in questione;
- di aver preso visione e di accettare il Programma Didattico Federale per Allenatori Federali di Apnea Outdoor;
- di essere in possesso di **tutti** i Requisiti Minimi di Partecipazione riportati nel suddetto bando;
- di avere le conoscenze teoriche e le capacità tecniche e atletiche previste dal Programma Didattico Federale;
- di esonerare la FIPSA 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;
- 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).

Elenco dei Titoli Posseduti dai Corsisti			
		Titolo Posseduto da indicare apponendo una croce nell'apposito quadratino	Punteggio Titolo
<input type="checkbox"/>	1.1	Laurea in Scienze Motorie (non cumulabile con 1.2)	Punti 3
<input type="checkbox"/>	1.2	Diploma ISEF (non cumulabile con 1.1)	Punti 3
<input type="checkbox"/>	1.3	Specializzazioni accademiche in ambito sportivo (specificare)	Fino a Punti 3
<input type="checkbox"/>	1.4	Altre lauree (specificare)	Fino a Punti 3
<input type="checkbox"/>	1.5	Formazione avanzata S.d.S. (specificare)	Fino a Punti 3
<input type="checkbox"/>	2.1	Allenatore, direttore tecnico o preparatore fisico di squadre nazionali o di atleti di liv. internazionale FIPSA o di altre FSN – CONI (non cumulabile con 2.2)	Fino a Punti 10
<input type="checkbox"/>	2.2	Allenatore o preparatore fisico di atleti o squadre di livello nazionale FIPSA o di altre FSN – CONI (non cumulabile con 2.1)	Fino a Punti 5
<input type="checkbox"/>	2.3	Allenatore Federale di Apnea Indoor FIPSA (MAp2)	Fino a Punti 5
<input type="checkbox"/>	2.4	Istruttore Federale di Apnea Outdoor FIPSA (MAp1)	Fino a Punti 5

<input type="checkbox"/>	2.5	Istruttore di Apnea di altre organizzazioni riconosciute dalla FIPSAS (specificare)	Fino a punti 2
<input type="checkbox"/>	3.1	Atleta di livello internazionale Settore A.S. e N.P. o altra FSN (non cumulabile con 3.2 e 3.3)	Fino a Punti 5
<input type="checkbox"/>	3.2	Atleta di livello nazionale Settore A.S. e N.P. o altra FSN (non cumulabile con 3.1 e 3.3)	Fino a Punti 3
<input type="checkbox"/>	3.3	Appartenere alla 2 ^a Categoria Maschile o alla 1 ^a Categoria Femminile di Apnea o superiori (non cumulabile con 3.1 e 3.2)	Fino a Punti 2
<input type="checkbox"/>	3.4	Dirigente di livello nazionale o internazionale FIPSAS o altra FSN	Fino a Punti 2
<input type="checkbox"/>	3.5	Giudice di gara internazionale, nazionale o regionale	Fino a Punti 2
<input type="checkbox"/>	4.1	Attività di ricerca e pubblicazioni tecnico-scientifiche (specificare)	Fino a Punti 4
<input type="checkbox"/>	4.2	Docenza in materie tecnico-scientifiche attinenti lo sport (specificare)	Fino a Punti 4
<input type="checkbox"/>	4.3	Partecipazione come relatore a convegni nazionali e internazionali (specificare)	Fino a Punti 3

Autorizzazione all'utilizzo dell'immagine:

Il/La sottoscritto/a dà 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 _____