



FEDERAZIONE  
SPORTIVA NAZIONALE  
RICONOSCIUTA  
DAL CONI



## FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE

### Settore Attività Subacquee e Nuoto Pinnato

Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma Tel. 06 – 8798.0513 Fax: 06 – 8798.0089

Http: [www.fipsas.it](http://www.fipsas.it) – E-mail: [subacquea@fipsas.it](mailto:subacquea@fipsas.it)

## CORSO NAZIONALE PER ISTRUTTORI FEDERALI DI APNEA INDOOR MODULO DI ISCRIZIONE

(da inviare all'Ufficio del Settore A.S. e N.P. e alla A.S.D. 1° Club Lacustre Sommozzatori **entro la data del 22 Dicembre 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 n° \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_ dell'abilitazione BLSD in  
stato attivo (PBlsd) o superiore n° \_\_\_\_\_, dell'abilitazione Oxygen in stato attivo (POx) n° \_\_\_\_\_,  
del brevetto di Istruttore di Attività Natatorie di Base (NP1) n° \_\_\_\_\_, della  
certificazione da parte del DTAP o di un Maestro di Apnea dell'avvenuto svolgimento di almeno 16 ore di tirocinio nei  
corsi di apnea e di almeno uno dei seguenti titoli:

- |   |                          |          |
|---|--------------------------|----------|
| Brevetto Apneista di III Grado Indoor (PApP3) | <input type="checkbox"/> | n° _____ |
| Brevetto Apneista di III Grado (PApn3)        | <input type="checkbox"/> | n° _____ |
| Ex Brevetto Apneista Agonista Indoor (PAp3i)  | <input type="checkbox"/> | n° _____ |
| Ex Brevetto Apneista Agonista (PAp3)          | <input type="checkbox"/> | n° _____ |
| Brevetto Assistente Istruttore (PAiAp)        | <input type="checkbox"/> | n° _____ |

### CHIEDE

di essere ammesso al Corso Nazionale per Istruttori Federali di Apnea Indoor, in programma a Novara, il 10, 11 e 12 Gennaio p.v. e il 16 Febbraio p.v.

### 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 Istruttori Federali di Apnea Indoor;
- di essere in possesso di **tutti** i Requisiti Minimi di Partecipazione di cui al punto 4 del suddetto bando;
- di avere le conoscenze teoriche e le capacità tecniche e atletiche previste dal Programma Didattico Federale;
- di esonerare la FIPSAS, la A.S.D. 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;
- di essere consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, responsabilmente dichiaro 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 dall'associazione sportiva dilettantistica "Primo Club Lacustre Sommozzatori", 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 dell'associazione sportiva. 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 \_\_\_\_\_