



FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE

Settori Attività Subacquee e Nuoto Pinnato e Didattica Subacquea

Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma

Http: www.fipsas.it

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

CORSO NAZIONALE PER ISTRUTTORI FEDERALI DI APNEA MODULO DI ISCRIZIONE

(da inviare ai Settori A.S. e N.P. e D.S. e all'ASD APS Deep Blue Sardinia entro la data del 4 Agosto 2023)

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 alla somministrazione di ossigeno in stato
attivo (POx) n° _____, del brevetto di Istruttore di Attività Natatorie di Base (NP1) n° _____,
del brevetto di Istruttore di Apnea Indoor (MApP1) n° _____, della
scheda di presentazione compilata e firmata da parte del DTAP o di un Istruttore di Apnea di 2° grado dell'idoneità alla
partecipazione al corso e di almeno uno dei seguenti titoli:

Brevetto Apneista di III Grado (PAp3) n° _____
Ex Brevetto Apneista Agonista (PAp3) n° _____
Brevetto Assistente Istruttore (PAiAp) n° _____
Brevetto terzo livello altra didattica riconosciuta da FIPSAS n° _____

CHIEDE

di essere ammesso al Corso Nazionale per Istruttori Federali di Apnea, in programma dal 27 Settembre al 1° Ottobre 2023.

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;
- 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, l'ASD APS Deep Blue Sardinia 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 dalla "A.S.D. A.P.S. Deep Blue Sardinia", 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 _____