



## FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA ATTIVITA' SUBACQUEE E NUOTO PINNATO

### Settore Attività Subacquee e Nuoto Pinnato

Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma Tel. 06 – 8798.0513

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

## CORSO NAZIONALE DI FORMAZIONE PER TECNICI DI APNEA PARALIMPICA

### MODULO DI ISCRIZIONE

(da inviare agli Uffici dei Settori Attività Subacquee e Nuoto Pinnato e Didattica Subacquea e alla A.S.D. Umbriasub **entro il 31 Luglio 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 n°  
\_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_, dell'abilitazione BLSD in stato attivo (PBlsd)  
o superiore n. \_\_\_\_\_, dell'abilitazione alla somministrazione di ossigeno in stato attivo (POx) o superiore n.  
\_\_\_\_\_ e di almeno uno dei seguenti titoli:

Brevetto Apneista Federale di III Grado Indoor (PApP3) o superiore  n° \_\_\_\_\_

Brevetto Apneista Paralimpico Federale di III Grado Indoor (PPApP3)  n° \_\_\_\_\_

o superiore

Brevetto Istruttore Federale Apnea Indoor (MApP1) o superiore  n° \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso Nazionale di Formazione per Tecnici di Apnea Paralimpica.

### DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare tutte le norme previste dal bando di ammissione che regola il corso in questione;
- di essere in possesso di **tutti** i requisiti minimi di partecipazione riportati nel suddetto bando;
- di esonerare la FIPSAS e la A.S.D. Umbriasub e i loro 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).

#### 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 e dalla A.S.D. Umbriasub, 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 c) del presente modulo e autorizzazione all'utilizzo dell'immagine.

Data \_\_\_\_\_

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