

# CORSO PER ISTRUTTORI DI ATTIVITA' NATATORIE DI BASE (NP1)

Rovigo – 28/29 Settembre 2019

## MODULO D'ISCRIZIONE

Da inviare, debitamente compilato, alla A.S.D. Club Sommozzatori Rovigo (E-mail: [rossigiovanni1960@alice.it](mailto:rossigiovanni1960@alice.it)) e, per conoscenza, al CeFIS Apnea di Padova, Rovigo e Montebelluna (E-mail: [cefis.pd.ro.mb@gmail.com](mailto:cefis.pd.ro.mb@gmail.com)), entro il 15 Settembre 2019.

### Compilare al computer o scrivere chiaramente in stampatello

Il sottoscritto/La sottoscritta		
Nato/a a		
Residente a		
Indirizzo		
Cell.	E-mail	Vis. medica scad.
Tesserato/a per la Società		Tessera FIPSAS n°
Brevetto 3° Grado Apnea n°		

### CHIEDE

di essere ammesso al Corso Nazionale per Istruttori di Attività Natatorie di Base (NP1), in programma a Rovigo, il 28 e 29 Settembre 2019.

### DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare tutte le norme del bando di ammissione che regola il Corso in questione;
- di essere in possesso di **tutti** i Requisiti Minimi di Partecipazione di cui al punto **4** del suddetto bando;
- di esonerare la FIPSAS, la A.S.D. Club Sommozzatori Rovigo e il CeFIS Apnea di Padova, Rovigo e Montebelluna 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 dà il proprio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, delle immagini riferite alle attività svolte durante l'iniziativa promossa dall'associazione sportiva dilettantistica "Club Sommozzatori Rovigo", 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 c) del presente modulo e autorizzazione all'utilizzo dell'immagine.

\_\_\_\_\_  
(Luogo)

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Per informazioni:

Segreteria: Giovanni Rossi 392-2541884 [rossigiovanni1960@alice.it](mailto:rossigiovanni1960@alice.it)

Maestro di Apnea: Marco Ruzza 347-5484373 [marcoruzza68@gmail.com](mailto:marcoruzza68@gmail.com)