Corso Nazionale per Tecnici di Rugby Subacqueo

Modulo di Iscrizione

Dati Anagrafici del Candidato

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Indirizzo di residenza	
CAP e Luogo	
Provincia	
Telefono	
E-mail	

Dati Sportivi

Numero tessera FIPSAS	
Società di appartenenza	
Esperienza agonistica nel Settore Attività Subacquee e Nuoto Pinnato	

Dichiarazioni

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di:

- Essere in possesso di tessera FIPSAS in corso di validità;
- Aver compiuto 18 anni;
- Aver praticato attività agonistiche nell'ambito del Settore Attività Subacquee e Nuoto Pinnato della FIPSAS;
- Non aver subito espulsione o radiazione da una Federazione Sportiva Nazionale;
- Non aver subito dalla FIPSAS provvedimenti disciplinari che abbiano comportato squalifica o inibizione per una durata complessiva superiore a un anno;
- Non essere stato soggetto a sentenza penale passata in giudicato;
- Essere in possesso di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica in corso di validità.

Inoltre, dichiara:

- Di esonerare la FIPSAS, la società Firenze Rugby Subacqueo ASD e i loro legali rappresentanti da ogni responsabilità per eventuali danni, di qualsiasi natura, che dovessero verificarsi nei suoi confronti o nei confronti di terzi durante lo svolgimento del corso;
- Di essere consapevole delle sanzioni previste per dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 445/2000 e successive modifiche e di attestare che i dati sopra riportati corrispondono al vero.

Infine:

- Autorizza la pubblicazione di immagini in qualsiasi forma (fotografiche, video, multimediali) ritraenti la sua persona durante le attività del corso, con le seguenti condizioni:
  - l'autorizzazione è concessa solo se la pubblicazione non abbia finalità economiche;
  - è vietato l'uso dell'immagine in contesti che possano pregiudicare la dignità personale o il decoro dell'Associazione;
  - le immagini saranno utilizzate a titolo gratuito.
- Dichiara, ai sensi dell'art. 1341 c.c., di aver esaminato con attenzione e accettato espressamente le clausole relative alla limitazione della responsabilità e all'utilizzo dell'immagine.

Allegare copia del documento d'identità

Data	Firma del richiedente