

**VERIFICA DEI REQUISITI DI SICUREZZA**

Cod. CeFIS/Società:	Data:	<b>Candidati</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	
Località:											
Incaricato alla verifica (nominativo, titolo e firma):											

<b>Prove</b>	1	2	3	4	5	6	7	8
Discesa a 30 m in Assetto Costante con Pinne (CWTbp), tranquillità e tecnica corretta								
Recupero di apneista incosciente da 20 m di profondità, salpando il cavo								
Simulazione di soccorso su apneista incosciente a 15 metri di profondità, per intervento diretto								
<b>Valutazione</b> (-, 0, +) idoneità solo se non ci sono valutazioni negative (-) in tutte le tre prove								

Candidato 1 Nominativo:	
Tessera FIPSAS:	Società:
Brevetto:	numero:
Candidato 2 Nominativo:	
Tessera FIPSAS:	Società:
Brevetto:	numero:
Candidato 3 Nominativo:	
Tessera FIPSAS:	Società:
Brevetto:	numero:
Candidato 4 Nominativo:	
Tessera FIPSAS:	Società:
Brevetto:	numero:
Candidato 5 Nominativo:	
Tessera FIPSAS:	Società:
Brevetto:	numero:
Candidato 6 Nominativo:	
Tessera FIPSAS:	Società:
Brevetto:	numero:
Candidato 7 Nominativo:	
Tessera FIPSAS:	Società:
Brevetto:	numero:
Candidato 8 Nominativo:	
Tessera FIPSAS:	Società:
Brevetto:	numero: