



FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE

Settore Attività Subacquee e Nuoto Pinnato

Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma Tel. 06 – 8798.0513 Fax: 06 – 8798.0089

Http: www.fipsas.it – E-mail: subacquea@fipsas.it

CORSO NAZIONALE DI FORMAZIONE PER ALLENATORI DI APNEA SPORTIVA INDOOR MODULO DI ISCRIZIONE

(da inviare all'Ufficio del Settore A.S. e N.P. entro e non oltre la data del 10 Gennaio 2018)

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 e della tessera atleta n° _____ con scadenza il _____ e di
almeno uno dei seguenti requisiti:

- Brevetto di Tecnico di Apnea Sportiva Indoor FIPSAS (MApP1) n° _____
Brevetto di Istruttore di Apnea FIPSAS (MAp1) o equiparato n° _____
Brevetto di Istruttore di Pesca Apnea FIPSAS (MApP) n° _____
Avere partecipato come atleta a una prova di Campionato Europeo
e/o Mondiale della CMAS in discipline previste dal Settore A.S. e N.P.

CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso Nazionale di Formazione per Allenatori di Apnea Sportiva Indoor, in programma a Roma, nei locali della Scuola dello Sport, presso il Centro di Preparazione Olimpica "G. Onesti", dal 15 al 18 Febbraio 2018.

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 Allenatori di Apnea Sportiva Indoor;
- di essere in possesso di **tutti** i Requisiti Minimi di Partecipazione riportati nel suddetto bando;
- di avere le conoscenze teoriche e le capacità tecniche e atletiche previste dal Programma Didattico Federale;
- di esonerare la FIPSAS 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 dichiara che i dati sopra riportati sono veritieri (art. 76 DPR 445/2000).

Elenco dei Titoli Posseduti dai Corsisti				
	Titolo Posseduto da indicare apponendo una croce nell'apposito quadratino			Punteggio Titolo
<input type="checkbox"/>	1.1	Laurea in Scienze Motorie (non cumulabile con 1.2)		Punti 3
<input type="checkbox"/>	1.2	Diploma ISEF (non cumulabile con 1.1)		Punti 3
<input type="checkbox"/>	1.3	Specializzazioni accademiche in ambito sportivo (specificare)		Fino a Punti 3
<input type="checkbox"/>	1.4	Altre lauree (specificare)		Fino a Punti 3
<input type="checkbox"/>	1.5	Formazione avanzata CONI – S.d.S. (specificare)		Fino a Punti 3
<input type="checkbox"/>	2.1	Allenatore, direttore tecnico o preparatore fisico di squadre nazionali o di atleti di liv. internazionale FIPSAS o di altre FSN – CONI (non cumulabile con 2.2)		Fino a Punti 10
<input type="checkbox"/>	2.2	Allenatore o preparatore fisico di atleti o squadre di livello nazionale FIPSAS o di altre FSN – CONI (non cumulabile con 2.1)		Fino a Punti 5
<input type="checkbox"/>	2.3	Tecnico di Apnea Indoor FIPSAS		Fino a Punti 5
<input type="checkbox"/>	2.4	Istruttore di Apnea o di Pesca in Apnea FIPSAS		Fino a Punti 3
<input type="checkbox"/>	2.5	Istruttore di Apnea di altre organizzazioni riconosciute dalla FIPSAS (specificare)		Fino a Punti 2
<input type="checkbox"/>	2.6	Tecnico di Attività Natatorie FIPSAS		Fino a punti 2
<input type="checkbox"/>	3.1	Atleta di livello internazionale Settore A.S. e N.P. o altra FSN (non cumulabile con 3.2 e 3.3)		Fino a Punti 5
<input type="checkbox"/>	3.2	Atleta di livello nazionale Settore A.S. e N.P. o altra FSN (non cumulabile con 3.1 e 3.3)		Fino a Punti 3
<input type="checkbox"/>	3.3	Appartenere alla 2° Categoria Maschile o alla 1° Categoria Femminile di Apnea o superiori (non cumulabile con 3.1 e 3.2)		Fino a Punti 2
<input type="checkbox"/>	3.4	Dirigente di livello nazionale o internazionale FIPSAS o altra FSN		Fino a Punti 2
<input type="checkbox"/>	3.5	Giudice di gara internazionale, nazionale o regionale		Fino a Punti 2

<input type="checkbox"/>	4.1	Attività di ricerca e pubblicazioni tecnico-scientifiche (specificare)	Fino a Punti 4
<input type="checkbox"/>	4.2	Docenza in materie tecnico-scientifiche attinenti lo sport (specificare)	Fino a Punti 4
<input type="checkbox"/>	4.3	Partecipazione come relatore a convegni nazionali ed internazionali (specificare)	Fino a Punti 3

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196 del 30.06.2003:

Ai sensi dell'art. 26 D.Lgs 196/03 recante "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'informativa relativa alla modalità di trattamento dei dati personali da parte degli uffici della FIPSAS di cui all'art. 13 e 23 dello stesso D.Lgs, e di conferire alla suddetta Federazione il proprio consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili nell'ambito delle finalità e con le modalità ivi indicate. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art. 7 Dlgs 196/2003 (cancellazione/blocco/rettifica), inoltrando richiesta all'indirizzo di posta elettronica: subacquea@fipsas.it

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, 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 e) del presente modulo, consenso al trattamento dei dati e autorizzazione all'utilizzo dell'immagine.

Data _____

Firma del Richiedente _____