



DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI

Il sottoscritto (Nome) _____, (Cognome) _____
nato/a il ____/____/____ a _____, provincia _____, nazione _____
e residente in (via, p.zza) _____ N° _____
città _____, prov _____, telefono _____
e-mail _____
Titolo di studio _____, professione _____
Codice Fiscale _____

CHIEDEL' ISCRIZIONE AL CORSO FIPSAS

PER IL CONSEGUIMENTO DEL BREVETTO TIPO _____ N° _____

E DICHIARO DI

1. sottostare a tutte le norme di sicurezza, organizzative ed amministrative che la Direzione del corso riterrà opportune al fine di rendere minimi i rischi che l'attività di apnea e di immersione con aria compressa possono comportare;
2. Immergermi in buone condizioni psicofisiche;
3. Immergermi lontano dai pasti;
4. Non praticare iperventilazione;
5. Non immergermi senza l'opportuno controllo dell'istruttore ad attenermi scrupolosamente a tutte le prescrizioni del corso;
6. Non immergermi dopo l'assunzione di sostanze stupefacenti, alcool o medicinali che presentino controindicazioni;
7. Rispettare l'ambiente marino, non toccando e non asportando nulla;
8. Esonerare gli istruttori, le guide, lo Staff del GSF da ogni forma di responsabilità per danni da me causati ad altre persone, animali, cose, nonché alla mia persona;
9. Accettare il trattamento dei miei dati personali, dal parte del Gruppo Subacqueo Ferrarese, così come sotto descritto (Legge 196/2003, inerente la privacy).

Accetto che i miei dati personali vengano raccolti ed inseriti negli archivi del GSF a fini amministrativi, contabili e promozionali, vengano inoltre comunicati alla sede provinciale della F.I.P.S.A.S. per essere inseriti negli archivi nazionali della Federazione F.I.P.S.A.S. a cui il GSF è affiliato. Vengono inoltre comunicati al DAN e agli enti assicurativi di competenza.

DICHIARO INOLTRE DI

di aver letto la presente dichiarazione, di aver compreso chiaramente il significato in particolare dei punti da 1 a 9, di aver avuto esaurienti risposte alle mie domande ed accetto di mia spontanea volontà i rischi e le responsabilità per ogni mia azione.

Pertanto verso la somma di Euro _____ sull'importo complessivo di Euro _____

N.B.: L'iscrizione dà diritto alle prove previste dal regolamento della Federazione F.I.P.S.A.S. alla quale il GSF è affiliato. Sono indispensabili per l'accettazione e la partecipazione al corso, la visita medica di idoneità fisica per l'attività subacquea, n. 1 fotografia formato tessera ed i requisiti d'accesso previsti dalle attuali normative federali.

Ferrara, li ____/____/____

FIRMA

FIRMA IN CASO DI MINORE