



# CLUB SOMMOZZATORI PADOVA

Via A. Cornaro, 1 - 35128 PADOVA



## MODULO di ISCRIZIONE CORSI

il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Residente (cap) \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

### **CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO:**

SUB (1°)     SOMM. (2°)     SOMM. ESPERTO (3°)

APNEA (1°)     APNEA (2°)     APNEA (3°)

SPECIALITA' \_\_\_\_\_

ALTRO \_\_\_\_\_

★ **DICHIARA** di assumersi ogni rischio e responsabilità per fatti dannosi che si dovessero verificare in relazione all'attività svolta, sollevando il Club Sommozzatori Padova da ogni e qualsiasi relativa conseguenza.

★ **DICHIARA** di sollevare il Club Sommozzatori Padova da ogni e qualsiasi responsabilità per incidenti o malattie, anche conseguenti all'attività svolta, che dovesse accadere.

★ **SI IMPEGNA** senza alcuna riserva, al rigoroso rispetto dei regolamenti e norme che regolano i corsi seguiti e l'uso degli stabilimenti natatori.

★ **SI IMPEGNA AD USARE NEL MODO PIU' CONSONO TUTTO IL MATERIALE DIDATTICO E L'ATTREZZATURA MESSA A DISPOSIZIONE.**

★ **IMPORTANTE:** l'ammissione definitiva ai corsi è subordinata a **NULLA OSTA MEDICO** da presentare all'inizio corso e una verificata **CAPACITA' NATATORIA SUFFICIENTE.**

Padova \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma leggibile - se minore, il padre o chi ne fa le veci

Autorizzo al Trattamento dei dati personali in base al D.lgs 196/2003 come da informativa allegata

**Riservato alla Segreteria**

Data \_\_\_\_\_ Versa € \_\_\_\_\_ Ric.N° \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Versa € \_\_\_\_\_ Ric.N° \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Versa € \_\_\_\_\_ Ric.N° \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Versa € \_\_\_\_\_ Ric.N° \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Scadenza Certificato Medico \_\_\_\_\_ Tessera FIPSAS n° \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_