



asd GRUPPO SUB OSPEDALE - La Spezia

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL CORSO - ANNO _____

Il/la Sottoscritto/a			
Nato/a a		Prov.(stato)	il
Residente a		CAP	Prov.
Via	N°	C.Fiscale	
Telefono:	Cellulare:		Fax:
e-mail:	Preferenza recapito comunicazioni: <input type="checkbox"/> posta <input type="checkbox"/> mail <input type="checkbox"/> sms		
Massimo brevetto:	N°	Didattica	

CHIEDE di essere ammesso a frequentare il corso per conseguire il brevetto di *(barrare la casella a fianco)*:

<input type="checkbox"/>	PNx1 – Nitrox BASE
<u>REQUISITI:</u>	
<ul style="list-style-type: none"> - Brevetto di 1° Grado AR (P1) o equiparato - 10 immersioni certificate sul libretto d'immersione 	
COSTO del corso: € 180,00 <i>da versarsi in unica soluzione</i>	

<input type="checkbox"/>	PNx2 – Nitrox AVANZATO
<u>REQUISITI:</u>	
<ul style="list-style-type: none"> - Brevetto di 3° Grado AR (P3) o equiparato - Brevetto di Nitrox Base (PNx1) o equiparato - 100 immersioni certificate sul libretto d'immersione, delle quali almeno 10 Nitrox Base 	
COSTO del corso: <i>da versarsi in unica soluzione</i>	

SI IMPEGNA a rispettare lo statuto ed i regolamenti interni della società, le norme del corso e le norme di riferimento dell'attività subacquea (Circolare Normativa dell' Attività Didattica e Percorso Didattico Subacqueo FIPSAS) nonché tutte le disposizioni che il Consiglio Direttivo riterrà opportuno emanare in futuro; tali documenti sono consultabili sul sito internet dell'associazione all'indirizzo www.gsolaspezia.it o facendone richiesta al Consiglio Direttivo della Società. **SOLLEVO** la società da qualsiasi responsabilità nel caso di danni e/o infortuni subiti e/o causati a me stesso e/o terzi durante lo svolgimento delle attività sociali.

L'ISCRIZIONE COMPORTA L'ACCETTAZIONE DELLE NORME DEL PRESENTE MODULO

Oggetto: Informativa associato ai sensi della legge 675 del 31/12/1996.

In relazione al rapporto che s'instaura con l'odierna sottoscrizione e ritiro della tessera ed in osservanza alla disposizione in oggetto la informiamo che:

4. I dati personali riportati sulla predetta tessera sono necessari per comprovare l'avvenuta adesione e saranno trattati su supporto magnetico e cartaceo da soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti con i vincoli imposti dalla legge 675/96.
5. I dati in argomento saranno comunicati per ragioni di cui al punto 1 a soggetti istituzionalmente preposti all'organizzazione delle attività di riferimento della società (FIPSAS, UISP, CONI).
6. Che titolare, responsabile e incaricato del trattamento è il Presidente della Società

Autorizzo la segreteria e la Presidenza della Società ad utilizzare i miei dati personali così come contenuti nella modulistica d'iscrizione nei termini e nelle norme consentiti dalla legge.

Autorizzo, per finalità istituzionali/divulgative, all'uso di riprese video-fotografiche eseguite durante l'attività svolta, concedendo tale diritto a titolo gratuito.

_____ li _____
 (Luogo) (Data)

 L'allievo (Firma leggibile)