

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE AL CORSO: ISTRUTTORE DI NUOTO F.I.N.P.

INDETTO DA: Delegazione Regionale FINP Puglia

PERIODO: Gennaio - Febbraio 2019

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

La/Il sottoscritto/a _____

nata/o a _____ il _____ e residente a _____ Prov _____

CAP _____ in via _____ n. _____ tel/cell _____

e-mail (leggibile) _____ C.F. _____

IN POSSESSO DEL SEGUENTE REQUISITO TECNICO O SPORTIVO DI AMMISSIONE : (allegare copia)

Allievo Istruttore FIN Brevetto FIN superiore _____
nr. _____ conseguito il ____/____/____ a _____

Brevetto di Istruttore di Nuoto o di Assistente Bagnanti/Bagnino di Salvataggio _____
rilasciato da _____ in data _____ n. _____ (ALLEGARE COPIA)

Atleta di Nuoto Paralimpico che ha effettuato almeno cinque Campionati Assoluti di Nuoto F.I.N.P. Invernali e/o Estivi nei seguenti Anni Sportivi (numerarli ed elencarli): _____ tesserato/a con la/le seguente/i Società Sportiva/e affiliata/e alla FINP _____

OPPURE: non è in possesso di alcuno dei precedenti requisiti tecnici o sportivi, pertanto richiede di poter effettuare la prevista prova del nuoto in piscina presso il seguente centro di formazione o società sportiva affiliata FINP: _____

CHIEDE

di essere ammessa/o al Corso di Formazione per il conseguimento di Brevetto di Istruttore di nuoto **F.I.N.P.**, che si terrà, per la parte frontale, nelle seguenti date: 08, 09, 10 Febbraio 2019 (1, 2, 3 febbraio 2019 per modulo corso completo) presso il Centro Sportivo "SPORTING CENTER" in Andria (B) alla Via Firenze n.47.

Il costo del Corso è.

- Corso ad Accesso Facilitato = **€. 400,00 (riservato agli Allievi Istruttori o superiori FIN)**
- Corso Completo = **€. 500,00 (aperto a tutti i maggiorenni in possesso di diploma di scuola media superiore)**

Verso acconto di **€.50,00** allegando alla presente copia del bonifico (la distinta di avvenuto versamento deve essere intestata alla FINP – IBAN IT38Q0100503309000000000567 – causale: corso istruttore nuoto FINP e nominativo).

N.B.: il presente modulo di **PRE-** iscrizione non è vincolante ai fini dell'effettiva iscrizione al corso in oggetto; viene recepito per definire il raggiungimento del numero minimo di frequentanti, necessario per lo svolgimento del corso.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo di pre-iscrizione in base all'art.13 del D. Lgs. 196/2003. Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, si informa che i dati ricevuti saranno conservati negli archivi della FINP e gli stessi saranno utilizzati esclusivamente per fini istituzionali.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI BUONA CONDOTTA : Il sottoscritto dichiara sotto la sua personale responsabilità di non aver riportato condanne penali e di non aver carichi pendenti (legge 15 del 4/1/62)

Data _____ Firma _____

ENTRO IL 05.01.2019, contestualmente al modulo TESS IND, inviare a puglia@finp.it il presente modulo e la distinta attestante l'avvenuto versamento di adesione al corso.

Data _____ Firma _____

