

**MODULO DI PRE-ISCRIZIONE AL CORSO: ISTRUTTORE DI NUOTO F.I.N.P.**  
**INDETTO DA: Delegazione Regionale FINP CALABRIA PERIODO: APRILE 2016**

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

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 e' 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 societa' 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 nelle seguenti date: **9-10-16-17-23-24 Aprile 2016 (AULA) – dal 7 Marzo on-line**

presso la PISCINA CORALLO di VILLA SAN GIOVANNI – VIA MATTEO MESSINA

- ☐ Corso ad Accesso Facilitato = **€ 350,00** (riservato agli Allievi Istruttori o superiori FIN)  
☐ Corso Completo = **€ 480,00** (aperto a tutti i maggiorenni in possesso di diploma di scuola media superiore)

**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 \_\_\_\_\_

Da inviare al seguente indirizzo **ENTRO IL 2 Marzo:**  
[calabria@finp.it](mailto:calabria@finp.it) e per conoscenza formazione@finp.it

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_