



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 e per conoscenza formazione@finp.it

Data _____ Firma _____