Italia
Federazione Sportiva Nazionale
riconosciuta dal Coni

FIN
FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO

Sezione Salvamento

DOMANDA 1° CONCESSIONE BREVETTO "ASSISTENTE BAGNANTI"(P) CON VALIDITÀ TRIENNALE

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a ..... il .....

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| e-mail .....

Residente in ..... Prov. .....

Via/Piazza ..... n° ..... CAP .....

Tel. abitazione ..... Tel. Cell. .....

DICHIARA sotto la sua personale responsabilità di **aver compiuto 16 anni al momento della compilazione della presente domanda,** di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori a un anno ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiori ad un anno; di non aver riportato, salvo riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive complessivamente non superiori ad un anno da parte delle Federazioni Sportive Nazionali, del C.O.N.I. o di organismi internazionali riconosciuti.

CHIEDE DI FREQUENTARE IL CORSO: ☐ Standard ☐ Abbreviato

ORGANIZZATO DALLA SNF .....

per conseguire il brevetto di "Assistente Bagnanti" per piscina (P)

Allega:

- fotocopia Codice Fiscale o Tessera Sanitaria.
- certificato medico di stato di buona salute che attesti un visus di almeno 8/10 per occhio anche con correzione di lenti, una adeguata funzionalità dei quattro arti e che la persona non presenti evidenti deficit uditivi. **È cura dell' Assistente Bagnanti acquisire annualmente il suddetto certificato medico da allegare al brevetto.**

Per il Corso Standard:

- ricevuta del versamento di **€ 175,00** sul conto corrente postale **n. 240010** intestato a Federazione Italiana Nuoto.
- ricevuta del versamento di **€ 20,00** quale quota di spettanza del **Comitato Regionale F.I.N. territorialmente competente.**
- copia della ricevuta del versamento di **€ 105,00** rilasciata dalla SNF.

Per il Corso Abbreviato:

- ricevuta del versamento di **€ 145,00** sul conto corrente postale **n. 240010** intestato a Federazione Italiana Nuoto.
- ricevuta del versamento di **€ 20,00** quale quota di spettanza del **Comitato Regionale F.I.N. territorialmente competente.**
- copia della ricevuta del versamento di **€ 65,00** rilasciata dalla SNF
- attestato di Abilità nel Nuoto per Salvamento
- dichiarazione dell'interessato di aver svolto attività agonistica da almeno 4 anni o di far o aver fatto parte della rappresentativa nazionale che deve essere certificata dalla SNF.

CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI VEDI RETRO

Per Minorenni firma
di un genitore o chi ne fa le veci

Il richiedente

data e firma leggibile _____ *data e firma per esteso leggibile* _____

FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO FIN SALVAMENTO

FIN ScuolaNuoto FEDERALE