

Sede e data del corso: PRIMO LEVI - BOLLATE

Cognome:	Nome:
Data nascita:	Comune nascita:
Indirizzo (via/civico/edif./scala/int.):	
Città:	CAP:
Cell:	Tel:
Codice fiscale:	
Email:	
Titolo di studio:	
Professione:	

Il sottoscritto chiede di partecipare al corso come di seguito indicato (barrare la corrispondente casella):

Corsi Regionali	<input type="checkbox"/> P Professional	<input type="checkbox"/> AB-P Standard	<input type="checkbox"/> AB-P Special FIN Professional	<input type="checkbox"/> AB- P Special FIN Standard		
	<input checked="" type="checkbox"/> P SS1	<input type="checkbox"/> P SS3	<input type="checkbox"/> P Professional riduzione Militari	<input type="checkbox"/> P Militare (solo comando)	<input type="checkbox"/> CP3	
	<input type="checkbox"/> BA1	<input type="checkbox"/> BA 2	<input type="checkbox"/> BA3	<input type="checkbox"/> Esecutore BLS-D		
	<input type="checkbox"/> re training BLS-D	<input type="checkbox"/> re training Primo soccorso aziendale				
Corsi Nazionali di specializzazione	<input type="checkbox"/> MVS	<input type="checkbox"/> ISM	<input type="checkbox"/> CSM	<input type="checkbox"/> SBM	<input type="checkbox"/> CSM (acque delimitate)	<input type="checkbox"/> AB ILS
	<input type="checkbox"/> IUC	<input type="checkbox"/> CUC	<input type="checkbox"/> I. SUP	<input type="checkbox"/> C.SUP	<input type="checkbox"/> O.P. 1	<input type="checkbox"/> O.P.2
	<input type="checkbox"/> S.T.C. (AB)	<input type="checkbox"/> S.T.C. (ANS)				

Tabella 1 - Vedi legenda a pag.2

Il sottoscritto consapevole dal fatto che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, **dichiara** di: avere un'età compresa fra i 16 (compiuti) e i 66 anni (non compiuti) al momento della presentazione della domanda ; di aver preso visione e conoscere integralmente la Circolare Normativa della Sezione Salvamento

Il sottoscritto altresì attesta: di aver liberamente fornito i propri **dati personali** e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità esplicitate nelle informative:

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO ai fini della gestione del corso (informativa "" **CORSI DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO SEZIONE SALVAMENTO**"" (clicca sul link: https://www.fedemuoto.it/images/pdf/federazione/privacy/informativa_formazione_sezione_salvamento.pdf) e del successivo tesseramento (finalità sub A e B dell'informativa "" **PROCEDURA DI TESSERAMENTO ALLA FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO E ATTIVITÀ FEDERALI CONSEGUENTI AL TESSERAMENTO**""(clicca sul link: https://www.fedemuoto.it/images/pdf/federazione/privacy/informativa_tesseramento.pdf).


L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati (in quanto necessari per le attività istituzionali della F.I.N.) comporterà l'impossibilità di iscriversi e fruire del /dei corso/i di formazione e, successivamente di accedere alla procedura di tesseramento.

Relativamente ai trattamenti nell'ambito delle finalità di cui al punto C) dell'informativa "": **PROCEDURA DI TESSERAMENTO ALLA FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO E ATTIVITÀ FEDERALI CONSEGUENTI AL TESSERAMENTO**""(clicca sul link: https://www.fedemuoto.it/images/pdf/federazione/privacy/informativa_tesseramento.pdf)

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO
 NEGA IL PROPRIO CONSENSO

alla comunicazione delle informazioni relative ai recapiti a società sponsor istituzionali della FIN per consentire la fornitura di informazioni, anche commerciali, su servizi offerti o iniziative future, e ad aziende partner della Federazione per campagne informative o proprie attività promozionali.

L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati non influirà sull'esito della procedura di tesseramento ma comporterà l'impossibilità di comunicare i dati per le citate finalità.

Data _____	Firma dell'interessato  _____	in caso di minori, in qualità di: <input type="checkbox"/> esercente la potestà genitoriale <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> curatore
---------------	---	--

NOTE PER IL COMPILATORE:

Il richiedente si impegna a versare la quota prevista¹ di partecipazione al corso, secondo gli importi indicati nella successiva tabella. **Il pagamento potrà essere effettuato esclusivamente attraverso il portale federale (<https://portale.federnuoto.it>) con carta di credito o con MAV bancario prodotto dal sistema** (non sono accettate altre forme di pagamento come ad esempio: Bonifico, Bollettino Postale, Contanti).

Al fine di completare la domanda di iscrizione al corso il candidato deve allegare:

- copia di un documento di identità in corso di validità e **copia del permesso di soggiorno**, in caso di cittadino non comunitario;
- copia del codice fiscale o della tessera sanitaria nazionale;
- un certificato di idoneità all'attività sportiva (agonistica e non) rilasciato dal medico. È cura dell'Assistente Bagnanti acquisire anno per anno il certificato medico, da tenere allegato al brevetto;

Tabella 2

Tipo di corso - legenda	Quota	Note e/o requisiti d'accesso
Assistente Bagnanti P PROFESSIONAL (BLS_D, Primo soccorso aziendale, 1 anno di tesseramento)	349,00 €	
Assistente Bagnanti P Standard(1 anno di tesseramento)	269,00 €	
Assistente Bagnanti Special FIN P PROFESSIONAL (BLS_D, Primo soccorso aziendale, 1 anno di tesseramento)	249,00 €	<ul style="list-style-type: none"> • essere tesserato per la FIN in un ruolo tecnico con brevetto in corso di validità; • essere stato atleta tesserato FIN per almeno 4 stagioni sportive nella categoria agonista e/o master; • essere in possesso dell'attestato di Abilità al Salvamento di 3° Grado.

¹ Gli atleti delle Nazionali Assolute di tutte le discipline natatorie, possono partecipare al corso per Assistenti Bagnanti a titolo gratuito, allegando documentazione che attesti la partecipazione alla squadra azzurra

Assistente Bagnanti Special FIN P Standard (1 anno di tesseramento)	179,00 €	<ul style="list-style-type: none"> • essere tesserato per la FIN in un ruolo tecnico con brevetto in corso di validità; • essere stato atleta tesserato FIN per almeno 4 stagioni sportive nella categoria agonista e/o master; • essere in possesso dell'attestato di Abilità al Salvamento di 3° Grado.
Assistente Bagnanti SS1 1 Anno di tesseramento federale	179,00€	Convenzione scolastica
Assistente Bagnanti SS3 1 Anno di tesseramento federale	249,00 €	Convenzione scolastica
Assistente Bagnanti Militare P Professional 1 anno di tesseramento	290,00€	Militare in servizio permanente
AB – P Militare (organizzato dal comando) 1 anno di tesseramento federale	100,00 €	“ “
Assistente Bagnanti CP3	0€	Militare in forza ad un comando con richiesta dello stesso
Abilità Nuoto per Salvamento 1° e 2° grado	20,00 €	
Abilità Nuoto per Salvamento 3° grado	70,00 €	
Abilità Nuoto per Salvamento 1°e 2° dal comando militare	20,00 €	
Abilità Nuoto per Salvamento 3° dal comando militare	70,00 €	
Pronto Soccorso Aziendale	90,00€	
Attestato Esecutore BLS-D	60,00€	
Aggiornamento Pronto Soccorso Aziendale	20,00€	
Aggiornamento esecutore BLS-D	20,00€	
CORSI NAZIONALI		
Maestro di Voga per il soccorso	€ 200,00	
Conduttore Soccorritore	€ 400,00	
Conduttore Soccorritore Acque delimitate	€ 250,00	senza patente nautica
Istruttore Soccorritore con Moto d'Acqua	€ 400,00	
Soccorritore sulla barella con moto d'acqua	€ 150,00	senza patente nautica
Istruttore Unità Cinofile	€ 200,00	
Unità cinofila	€ 100,00	
Istruttore Rescue S.U.P.	€ 200,00	
Operatore Rescue S.U.P.	€ 170,00	
Operatore di protezione civile di I grado	€ 50,00	
Operatore di protezione civile di II grado	€ 80,00	
Surf Training Camp (AB)	€ 170,00	
Surf Training Camp (ANS)	€ 170,00	
I.L.S. International Life guard certification	€ 249,00	