

Foto

Soc. Nazionale di Salvamento – Sez. Isola d’Elba

**CORSO PER BAGNINO DI SALVATAGGIO
Documentazione dell'allievo**

INIZIO CORSO: _____ FINE CORSO: _____

Nome e Cognome: sesso:
Luogo di nascita: Prov.: Data di nascita:
Residente in: Via/Loc.: n.: Cap: Prov:
Professione: E-mail:
Telefono abitazione: Cellulare:
Lingue straniere conosciute: Livello:
Altre qualifiche professionali:

<i>Presenze lezioni</i>	<i>n°</i>	<i>Firma Istruttore</i>	<i>Firma Allievo</i>
Teoria (aula)			
Nuoto e salvamento (piscina)			
Primo soccorso BLS – PBLIS - O ²			
Voga (pattino)			

Dichiarazione dell'Allievo:

Sono consapevole che partecipando a questo corso di Bagnino di Salvataggio devo accettare gli obblighi previsti per la frequenza, l'esecuzione degli esercizi, l'apprendimento teorico, le responsabilità finanziarie. Sono pienamente avvisato dei potenziali rischi di questa attività ed accetto di mia spontanea volontà i rischi e le responsabilità per ogni mia azione.

Ho partecipato alle lezioni sopra riportate da me controfirmate ed ho ricevuto risposte soddisfacenti alle mie domande. Sono inoltre consapevole che l'istruttore deve valutare la mia preparazione di Bagnino di Salvataggio, e che se le mie capacità non saranno sufficienti non sarò ammesso all'esame finale.

(ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria al raggiungimento degli scopi statutari.)

Firma dello studente..... Luogo e data.....

Note: (spazio riservato all'Istruttore)

L'allievo è stato ritenuto idoneo all'ammissione dell'esame finale: **SI** **NO**

Firma Istruttore

Firma aiuto-istruttore

Firma Direttore dei corsi

Legenda:

Modulo di iscrizione: ; Quota iscrizione: ; Versamento tassa corso: ; Certificato medico: ;

Certificato di residenza: ; Due foto tessera: ; Note: