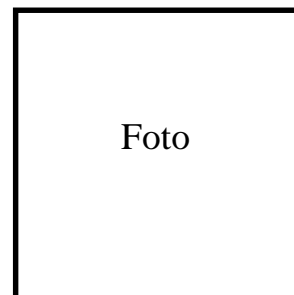


Soc. Nazionale di Salvamento – Sez. Isola d’Elba ONULS
Via Salita Napoleone, 10 – 57037 Portoferraio (LI)
www.bagnini.org



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:

Codice fiscale: Altre qualifiche:

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 e pratico.

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 ricevuto l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi della L. 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria al raggiungimento degli scopi statutari, dichiaro inoltre di aver preso visione dello statuto e del regolamento della Società Nazionale di Salvamento e di accettarlo integralmente senza condizioni.

Luogo e data:

Firma dello studente:

Firma dei genitori per i minorenni:

Note: (spazio riservato all'Istruttore)

Versamento quota iscrizione: ; Certificato medico: ; Certificato di residenza: ;
n. 2 foto tessera: ; Certificato frequenza scolastica (per gli studenti):