

**MODULO DI PRE-ISCRIZIONE AL CORSO: ISTRUTTORE DI NUOTO F.I.N.P.
INDETTO DA: Delegazione Regionale FINP LAZIO PERIODO: GIUGNO 2022**

(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 : (allègre copia)

Allievo Istruttore di base 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 _____

CHIEDE

di essere ammessa/o al Corso di Formazione per il conseguimento del Brevetto di Istruttore di nuoto F.I.N.P. che si terrà a ROMA c/o Centro Preparazione Paralimpica Tre Fontane nelle seguenti date: 3/4/5 Giugno

Modulo ad Accesso Facilitato: **€. 400,00 (riservato a Allievi Istruttori di base o superiori FIN)**

Versamento acconto di **€ 50,00** allegato alla presente

REQUISITI: Per poter accedere al corso Istruttore di Nuoto Paralimpico è necessario aver compiuto 18 anni ed essere un tesserato FINP.

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 _____

ENTRO IL 29 Aprile 2022 trasmettere a lazio@finp.it il presente modulo, il modulo TESS IND, e la distinta di avvenuto versamento a intestazione FINP iban IT38Q010050330900000000567 causale : corso istr. e nominativo

Data _____

Firma _____