

Attenzione:

- è obbligatorio il rispetto delle fasce d'età (anni già compiuti al momento di inizio corso),
- è possibile iscriversi ai livelli superiori solo a seguito di completamento dei livelli precedenti,
- il corso SCUBA DISCOVERY prevede una prova pratica di ammissione (è esonerato chi ha frequentato i corsi precedenti),

PER ISCRIVERSI inviare fotografia (**ben definita**) o scansione del presente modulo, compilato in ogni singola parte e leggibile, via mail a cea@parconazionale5terre.it. **Non saranno prese in considerazione domande incomplete, solo le iscrizioni corrette e accettate riceveranno conferma via mail (normalmente entro 48 / 72 ore).**

Consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità il sottoscritto _____

(Cellulare _____ Email _____)

dichiara

✓ di autorizzare il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in Via _____ a praticare
le attività proposte durante i corsi **SEATREK 2018**, a partire dal luogo di ritrovo previsto (**barrare
preferenza**):

presso l'Infopoint del Parco Nazionale delle Cinque Terre - Stazione Centrale della Spezia

presso il luogo di effettuazione del Corso

- ✓ di impegnarsi a far partecipare il/la proprio/a figlio/a al corso prescelto ed a comunicare tassativamente al CEA il mercoledì precedente l'inizio del corso l'eventuale disdetta (**in caso di mancata comunicazione ogni altra iscrizione successiva sarà posta di default tra le "riserve"**),
- ✓ di impegnarsi a versare il contributo economico previsto il primo giorno di corso (per i residenti nei comuni di Riomaggiore, Vernazza e Monterosso importo a carico del Parco),
- ✓ **che il/la minore sa nuotare ed utilizzare correttamente pinne, maschera e snorkel (separabili, non sono ammesse maschere "granfacciali") di cui lo/la stesso/a dovrà essere dotato/a.**

CORSO SCELTO (indicare date e luogo – vedi locandina SEATREK 2018)

Dati necessari per individuare la taglia della muta da snorkelling fornita dal CEA:

girotorace (circonferenza): cm _____ girovita (circonferenza): cm _____

altezza cm _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali soprariportati ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196 e l'utilizzo delle immagini del/della minore eventualmente contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate durante le attività connesse.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

