

GRUPPO SUB "SMILE DIVERS" A.S.D.

Via Tremellini, 57 24060 Foresto Sparso BG
Codice Fiscale : 98 11 11 30 179
e-mail smiledivers@libero.it

Tesseramento gruppo :

Per fare la tessera del gruppo ed avere l'assicurazione operativa bisogna che siano rispettate le seguenti condizioni :

- ***Comunicare i seguenti dati : cognome, nome, indirizzo, data e luogo di nascita, n. di telefono, email, tipo e n.° brevetto.***
- ***Firmare lo scarico di responsabilità e la privacy***
- ***Firmare il regolamento interno***
- ***Presentare copia del brevetto***
- ***Presentare il Certificato Medico***
(con dicitura " per attività sub con autorespiratore")
- ***Pagare la quota di adesione***

N.B.: l'assicurazione risponde solo in manifestazioni organizzate dal gruppo e se si è in possesso del certificato medico agonistico per la subacquea.

N.B. : i documenti devono essere consegnati o inviati via **030 7301435** o via email a : smiledivers@libero.it fax allo almeno tre giorni prima dell'immersione.

Per presa visione : firma Data

Tutti i fogli, vanno firmati e riconsegnati al gruppo.

GRUPPO SUB "SMILE DIVERS" A.S.D.	
e-mail : smiledivers@libero.it	
MODULO TESSERAMENTO :	
COGNOME :	
NOME :	
NATO A :	
PROVINCIA :	
IL :	
RESIDENTE A :	
PROVINCIA :	
C.A.P. :	
VIA :	
NUMERO CIVICO :	
TELEFONO / CELLULARE :	
CODICE FISCALE :	
TIPO BREVETTO :	
NOTE :	
E-MAIL :	
DATA e FIRMA :	

GRUPPO SUB "SMILE DIVERS" A.S.D.

Via Tremellini, 75 24060 Foresto Sparso BG
Codice Fiscale : 98 11 11 30 179
e-mail smiledivers@libero.it

DICHIARAZIONE DI ASSENSO e di RILASCIO RESPONSABILITA' per Tesseramento.

Io sottoscritto _____

Tipo brevetto : _____ Didattica : _____

dichiaro sotto la mia responsabilità:

1) Che non posso avanzare nessuna pretesa contro l'organizzazione a meno che non si verifichi una dimostrabile ed evidente negligenza da parte sua; affermo di saper nuotare; **affermo di essere in possesso del certificato medico per l'idoneità all'attività subacquea**; sono informato e consapevole che la pratica dell'attività subacquea porta ad affaticamento fisico e che richiede attenzione e concentrazione.

2) Di non avere nessuno dei disturbi che escludono la partecipazione all'attività subacquea di seguito elencati:
Epilessia; difficoltà nella compensazione; vertigini o svenimenti; problemi mentali o emotivi; problemi cardiaci; tubercolosi; disturbi circolatori; disturbi coronarici; diabete; problemi nasali e sinusiti; problemi alle vie aeree predisposizioni; alle malattie; calcoli renali.

3) Che sono a conoscenza che è pericoloso fare immersioni dopo:
aver mangiato troppo; essermi esposto per troppo tempo al sole; aver bevuto bevande alcoliche; aver usato medicinali o stupefacenti; ed in ogni caso quando non mi sento bene.

4) Che sosterrò i costi di eventuali trattamenti medici, di salvataggio e spese di trasferimento di emergenza. In caso di incoscienza, autorizzo l'Istruttore o il responsabile del Club o del centro immersioni a prendere le decisioni da esso ritenute opportune per salvaguardarmi; io sosterrò i costi da esse derivanti.

5) Di essere stato informato sulle regole di sicurezza vigenti per gli sport acquatici dagli Istruttori del Gruppo Sub SMILE DIVERS assumendomi la responsabilità di rispettarle.

6) Che rispetterò le istruzioni dello staff.

7) Che tutte le sopra riportate condizioni sono applicate in generale a qualsiasi manifestazione organizzata dal Gruppo Sub SMILE DIVERS comprese le uscite in barca e che nelle immersioni osserverò i limiti imposti dal mio brevetto.

8) Dichiaro che né gli istruttori né la società che fa parte alle manifestazioni organizzate dallo SMILE DIVERS né nessuno dei loro rispettivi impiegati, agenti, concessionari, possano venire citati in causa o ritenuti responsabili per qualsiasi occorrenza che potrebbe dar risultato a ferite, morte o altri danni a me e alla mia famiglia, eredi o proprietà, in connessione alla mia partecipazione alle manifestazioni organizzate dallo SMILE DIVERS o come risultato di negligenza da qualsiasi parte, incluso le parti esentate, siano esse attive o passive.

9) Dichiaro di assumermi tutti i rischi connessi alle manifestazioni organizzate dallo SMILE DIVERS, alle azioni sportive e non a cui partecipo, relativi a qualsiasi pericolo, ferita o danneggiamento che potrebbe accadermi, includendo tutti i rischi prevedibili o imprevedibili.

10) Dichiaro di proteggere e esentare da danno sia le iniziative che le parti esentate da qualsiasi azione rivendicativa da parte mia, della mia famiglia, degli eredi o da chicchessia azione che potrebbe venire a seguito della mia iscrizione e partecipazione alle iniziative, includendo sia i reclami che potrebbero insorgere durante la giornata stessa o alla fine di essa.

11) Dichiaro di sapere che l'immersione, intesa nella sua globalità (preparazione alla stessa), può essere attività molto faticosa sia in acqua che al di fuori di essa; potrebbero essere richiesti sforzi assai considerevoli e se a causa di questi verrò colpito da attacco di cuore, affanno, panico, ed/od ogni altra forma di scompenso psicofisico IO me ne assumo personalmente la totale responsabilità.

12) Dichiaro di essere maggiorenne e legalmente idoneo e competente per firmare questa dichiarazione di rilascio di responsabilità; dichiaro che tutto quanto dichiarato corrisponde al vero; riconosco che i termini qui esposti sono contrattuali e non una finzione o recita così come dichiaro di firmare questo documento e di partecipare alle manifestazioni organizzate dallo SMILE DIVERS di mia libera iniziativa.

13) Tramite questa dichiarazione da me sottoscritta esonero le entità organizzative (GRUPPO SUB SMILE DIVERS) da ogni responsabilità relativa a ferite personali, danneggiamento di proprietà o morte accidentale comunque causata, includendo, ma non limitando, la negligenza delle parti interessate, sia esse attive che passive.

14) Prima di firmare codesto rilascio di responsabilità a nome mio e dei miei eredi, ho letto ogni parola qui sopra scritta e mi sono esaurientemente informato sul significato delle affermazioni ivi contenute.

Per espressa approvazione dei punti 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14.

Data e luogo _____ Firma _____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI DA PARTE DEL GRUPPO SUB SMILE DIVERS

Ai sensi dell'art. 11 della L. 675/96 lo sottoscritto _____
rendo il mio consenso affinché le informazioni e i dati indicati nella presente richiesta possano essere oggetto di trattamenti e diffusione da parte del Gruppo Sub SMILE DIVERS per i propri scopi sociali, in ottemperanza della L. 675 del 31.12.96 e successivi aggiornamenti D.Lgs. 123 del 9 Maggio1997.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle informazioni essenziali degli artt. 10 e 13 della stessa legge n. 675/96.

Data e luogo _____ Firma _____

Per MINORI :

Io sottoscritto _____ in qualità _____

autorizzo _____ a partecipare alle manifestazioni del Gruppo Sub SMILE DIVERS.

Data e luogo _____ Firma _____