



SEDE AMMINISTRATIVA E LEGALE:
Piazza San Paolo, 2 – 13900 Biella (BI) – C.F./P.I. 00689760148
SEDE OPERATIVA:
Fraz. Neyran Dessus, 4 – 11020 Brissogne (AO) – tel. 0165/51.64.14
E-mail segreteria@federrafting.it info@federrafting.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER SELEZIONI, CORSI DI FORMAZIONE ED ESAMI

In relazione alle selezioni/corsi/esami per _____,
organizzati dalla FIRaft dal _____ al _____ a _____, il sottoscritto/a
Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ () il ___/___/_____ e residente nel Comune di
_____ () – CAP. _____ Via/fraz. _____
_____ Codice fiscale **obbligatorio** _____
e-mail _____ recapito telefonico _____

DICHIARA

- 1) di aver preso visione delle controindicazioni assolute all'attività di rafting riportate in calce, di essere abile al nuoto e di non avere alcun impedimento fisico e psichico alla pratica sportiva del rafting;
- 2) di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti federali pubblicati sul sito web www.federrafting.it alla pagina "Carte Federali - Download" e di accettarli integralmente;
- 3) di essere stato/a preventivamente informato/a dagli organizzatori delle difficoltà e dei rischi connessi alle attività fluviali ed in particolare delle prove di selezione e d'esame predisposte dalla FIRaft, indispensabili per preparare e selezionare personale idoneo a rivestire la funzione di tecnico (guida di II°, di III°, di IV/A livello e maestro) nell'ambito della stessa presso le Compagnie di Navigazione presenti nel territorio nazionale. A tali prove di selezione, ai corsi di formazione e agli esami, intende partecipare per sua decisione ed a suo rischio e dichiara di attenersi a quanto indicato dai programmi di selezione, formazione ed esame predisposti dalla FIRaft, per il tramite dei suoi istruttori nazionali, comunicando tempestivamente agli stessi qualsiasi impedimento psico-fisico che possa inficiare il proseguimento delle prove e la sicurezza delle stesse;
- 4) di esonerare la FIRaft e i suoi istruttori/formatori da qualunque responsabilità e risarcimento salvo il caso di dolo o di colpa grave dimostrata e palese nei suoi confronti per danni fisici o materiali verificatisi prima, durante o dopo lo svolgimento dei programmi di selezione e di formazione anche se dovuti a terzi estranei o ad altri partecipanti;
- 5) di dare atto che nel corso delle prove utilizzerà esclusivamente le attrezzature tecniche a norma delle leggi vigenti e del Regolamento Tecnico dalla FIRaft, di cui è a piena conoscenza, pubblicato anche nel sito web www.federrafting.it alla pagina "Carte Federali - Download";
- 6) di essere stato/a completamente informato/a del contenuto della presente dichiarazione di cui ha effettuato attenta lettura sottoscrivendo la stessa di propria iniziativa.

Allega alla presente il certificato medico attestante lo stato di buona salute in corso di validità. Non sono ammesse, in quanto illegittime, autocertificazioni o liberatorie varie.

CHIEDE

di partecipare all'attività formativa sopra indicata.

Data _____ Firma leggibile: _____



SEDE AMMINISTRATIVA E LEGALE:

Piazza San Paolo, 2 – 13900 Biella (BI) – C.F./P.I. 00689760148

SEDE OPERATIVA:

Fraz. Neyran Dessus, 4 – 11020 Brissogne (AO) – tel. 0165/51.64.14

E-mail segreteria@federrafting.it info@federrafting.it

Il versamento della quota di iscrizione, dovrà essere effettuato tramite bonifico sul conto corrente bancario intestato a: Federazione Italiana Rafting, c/c n. 000100884326 – Unicredit Banca – Agenzia di Aosta – IBAN IT28B0200801210000100884326.