



POGGISUB

Gold Palm 5 Stelle I.D.C.

PADI

Centro di Formazione Subacquea Formazione Istruttori Carriera Professionale

Sede Operativa: Piscina Kennedy – Via Kennedy 63 – San Lazzaro – Bologna

Sede Legale: Via F.lli Canova, 51 – San Lazzaro -

Sede Associativa: Via Aldo Moro, 1 Cicogna – San Lazzaro

www.poggisub.it info@poggisub.it

OGGETTO: idoneità fisica per attività sportiva NON agonistica.

Il Centro Subacqueo Polisportiva Paolo Poggi aics, organizza presso la piscina "Kennedy" di San Lazzaro corsi per il conseguimento del brevetto subacqueo internazionale con didattica PADI. Gli standards di addestramento ricreativi imposti dalla PADI nonché le finalità del brevetto conseguito sono del tipo turistico-ricreativo ed escludono categoricamente qualsiasi tipo di attività agonistica.

Per quanto sopra esposto, ed ai sensi di quanto disciplinato dalla Legge 04.01.1968 nr. 15:

io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

tel. _____ tess. sanitaria nr. _____

D I C H I A R O

di essere iscritto e frequentatore del sopra menzionato corso di attività subacquea con autorespiratore a didattica PADI con finalità **NON** agonistiche.

Luogo e data _____

firma

(spazio riservato al Medico)

Regione _____ AUSL nr. _____

Preso atto di quanto sopra esposto certifico che il signor

in base alla visita da me effettuata, è di sana e robusta costituzione fisica; pertanto non vi sono controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva **NON** agonistica.

li _____

timbro