

ASSOCIAZIONE NAZIONALE PARACADUTISTI D'ITALIA
Sezione A.N.P.d'I Castellammare del Golfo

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL
CORSO PRELANCISTICO DI BASE
CON PARACADUTE EMISFERICO F.D.V.

Il/La sottoscritto/a _____, socio/a simpatizzante di codesta Associazione,

CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare il _____ **CORSO PRELANCISTICO DI BASE CON PARACADUTE EMISFERICO F.d.V.**, organizzato, diretto e condotto da codesta Sezione A.N.P.d'I.

A tale fine dichiaro:

- di avere integralmente visionato il regolamento e lo Statuto dell'ANPd'I e di impegnarmi a frequentare con assiduità le lezioni previste dal programma di addestramento;
- di osservare tutte le norme che regolano lo svolgimento del corso;
- di osservare tutte le disposizioni impartite durante il corso dai responsabili della sua conduzione;
- di conoscere la norma in base alla quale la presenza alle lezioni inferiore a **42/57 periodi**, (inferiore a 10 allievi = 42 periodi - oltre 10 allievi = 57 periodi) comporta l'automatica esclusione dal corso e l'eventuale passaggio al corso successivo.

Inoltre prendo atto che :

- il rimborso della quota corso o degli anticipi versati è previsto esclusivamente per motivi di servizio e/o medici (documentati dall'Ospedale Militare o Ospedali civili pubblici) che dovessero pregiudicare la mia frequentazione al corso palestra attuale e/o ai successivi;
- i miei eventuali comportamenti non palesemente in linea con lo spirito associativo e del corso palestra potranno essere giudicati – ad insindacabile giudizio del Consiglio Direttivo di Sezione – motivi sufficienti per la mia esclusione dal suddetto corso palestra. Ciò non mi darebbe diritto al rimborso delle quote anticipateVi;
- la documentazione richiestami dalla Segreteria di Sezione dovrà esserVi da me presentata e/o integrata – inderogabilmente - entro e non oltre la data della prima lezione. In caso contrario, verrò escluso dalla frequentazione del suddetto corso palestra fino all'integrazione della documentazione. In ogni caso non avrò diritto al rimborso delle quote anticipateVi;
- il saldo della mia quota corso, dovrà esserVi versata – inderogabilmente - entro la data prevista dei TEST.
- Il contributo spese corso di € 80,00 alla sede Nazionale non è restituibile qualora mi ritiri per qualsiasi natura sia fisica/personale/salute altresì sono a conoscenza che la stessa quota di 80€ non può essere utilizzata per i corsi successivi;
- qualora non dovessi essere idoneo ai lanci o per motivi personali o salute o non frequento il corso entro l'anno dall'iscrizione sono a conoscenza che dovrò pagare l'iscrizione per il nuovo anno pari a 50€.

Si allega alla presente:

- **Certificato medico generico attestante l'idoneità fisica a svolgere attività ginnico-sportiva.o certificato F.M.S.I.**
- Dichiarazione del GENITORI (per i minori di 18 anni).

Castellammare del Golfo, _____

_____ (firma leggibile allievo)

ASSENSO PER IL MINORE

_____ (firma del padre)

_____ (firma della madre)