

**MODULO Iscrizione Attività
Adulti**

Io sottoscritto/a..... CF.....

iscritto a partecipare alla attività

dal.....al.....

organizzata da Vela Mare SSD

CONSAPEVOLE

a) delle caratteristiche di una imbarcazione a vela (descritte sul sito di Vela Mare SSD quelle usate per le attività), in particolare per quanto riguarda la distribuzione dei posti letto (in cabine con letti "matrimoniali" o a castello, oppure nella zona soggiorno/"quadrato" con letti "matrimoniali" o singoli, il tutto per volumi e spazi proporzionati alle dimensioni dell'imbarcazione) e la eventuale discesa in acqua a mezzo di un'apposita scaletta;

b) che, per una piacevole armonia in barca, è necessario osservare regole di buona educazione e collaborare con l'equipaggio in funzione delle proprie attitudini;

ACCETTA

le prescrizioni contenute nei seguenti allegati alla presente:

Allegato 1 - "Regolamento attività"

Allegato 2 - "Ruolo dell'istruttore"

Allegato 3 - "Rischi connessi all'Attività"

E DICHIARA CHE:

- ha idoneità psico-fisica all'attività sportiva e di non trovarsi in stato di gravidanza;
- è in grado non è in grado di avvertire un pericolo evidente (odore di fumo, urla di avviso, oggetti in movimento, ecc);
- è in grado non è in grado di nuotare efficacemente in acque superiori alla sua altezza;
- ha non ha un normale senso dell'equilibrio;
- è in grado non è in grado di salire e scendere da un normale scaleo ad uso domestico (4-5 scalini);
- è alla prima non è alla prima esperienza di soggiorno su una barca da diporto;
- è in regola non è in regola con la vaccinazione antitetanica;
- ha non ha allergie, intolleranze alimentari o altre patologie legate all'assunzione di cibo (es. diabete);
- non ha patologie virali/batteriche o altre malattie infettive trasmissibili col sangue, la cute, la saliva o altri liquidi biologici (es. epatiti, HIV, micosi, verruche, scabbia, ecc.);
- non ha patologie che non prevedono copertura assicurativa: alcolismo, tossicodipendenza, infezione da HIV, schizofrenia, sindromi organiche-cerebrali, forme maniaco depressive, stati paranoidi, epilessia.

(NOTA BENE: in presenza di allergie, intolleranze alimentari, malattie infettive, o qualsiasi altra patologia che possa mettere a rischio la salute e/o il benessere dell'allievo e/o degli altri membri dell'equipaggio, o il decadere della copertura assicurativa, informare senza indugio la segreteria Vela Mare SSD per fornire ogni dato necessario e valutare le modalità di partecipazione all'attività. Le informazioni raccolte verranno trattate nel rispetto della normativa sulla privacy. Vela Mare SSD si riserva di valutare la partecipazione dell'allievo all'attività, come nel caso di allievi che prendano farmaci indispensabili, in quanto può essere difficile in barca avere il pieno controllo della posologia e modalità di somministrazione del medicinale)

Firma leggibile _____