

**Scheda anagrafica**

Santa Maria di Leuca	DATA	/	/2017
----------------------	------	---	-------

Nome	
Data di nascita	/ /
Indirizzo	
Tel / Cell.	

Cognome	
Citta	
Stato	
Livello Brevetto	

e mail	
--------	--

Di quale attrezzatura hai bisogno ?	
Gav	input
Pinne	input
Calzari	input
Maschera	input
Muta	input
Computer dive	input
Fotocamera	input

**Il sottoscritto dichiara:**

1. Di essere munito di brevetto per immersioni subacquee;
2. Di essere in ottime condizioni di salute e fisicamente idonee alle attività subacquee, e di essere altresì provvisto di certificato medico di idoneità all'espletamento di attività subacquee valevole per l'anno in corso;
3. Di essere stato edotto che, in caso di immersioni guidate, il compito dell'istruttore/guida è quello di programmare l'immersione, illustrare le caratteristiche dei fondali e di suggerire i comportamenti idonei affinché l'attività sia svolta in regime di massima sicurezza;
4. Di farsi carico della propria diretta responsabilità, per eventuali danni provocati a se stessi o a terzi, conseguenti al mancato rispetto delle indicazioni ricevute dall'istruttore/guida e per il superamento della quota di profondità da lui indicata e/o tenuta.
5. Di essere stato edotto che la funzione dell'istruttore/guida non è quello di sopperire a proprie carenze tecniche e/o di addestramento, né di rimediare a propri errori nello svolgimento dell'immersione, fermo restando il suo impegno ad aiutare, nei limiti del possibile e senza mettere a repentaglio la sicurezza sua e degli altri subacquei, il subacqueo in difficoltà e/o in pericolo;
6. Di impegnarsi a rispettare le norme di sicurezza, il programma dell'immersione, la quota e il tempo limite precedentemente stabiliti, nonché a seguire le indicazioni dell'istruttore/guida e risalire unitamente al gruppo di immersione;
7. Di aver controllato il funzionamento di tutta l'attrezzatura, sia propria sia della società, impegnando a restituire quest'ultima in perfetto stato e di risarcire eventuali danni o smarrimenti;
8. Di essere in buona forma fisica, di non aver malattie in corso;
9. Di non aver assunto farmaci o droghe nelle 48 ore antecedenti all'immersione e di non trovarsi sotto l'influsso di alcolici;
10. Di non essere in stato di gravidanza (se di sesso femminile);
11. Di autorizzare i responsabili della società a organizzare, in caso di necessità, un primo intervento di soccorso, con l'eventuale trasferimento ai centri specializzati per effettuare, ove prescritto dai medici preposti, un trattamento iperbarico e in tale ipotesi impegnandosi sin d'ora a provvedere al pagamento di tutti gli oneri economici correlati a tale soccorso e terapie;
12. Di aver letto con attenzione il regolamento interno della società e di approvare incondizionatamente tutte le clausole da intendersi qui espressamente richiamate ed accettate;
13. Il sottoscritto dichiara inoltre, di esonerare la società "Salento sailing srl", gli istruttori/guide e i suoi collaboratori da qualsiasi responsabilità in merito ad infortuni e/o sinistri, in cui dovesse incorrere prima, durante o dopo l'immersione, correlati e conseguenti al mancato rispetto delle prescrizioni e del regolamento sopraindicati, nonché dal proprio comportamento negligente e/o a da proprie false dichiarazioni.
14. Accosento al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003.

Si allega fotocopia del documento di identità.  
Santa Maria di Leuca \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2017                      Firma \_\_\_\_\_

**Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente i punti: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14 del presente contratto**  
Santa Maria di Leuca \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2017                      Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

Con la presente dichiarazione, valevole ad ogni effetto di legge, il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato in \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_,  
consapevole delle responsabilità penali e civili, posta carico di chi rende false dichiarazioni, dichiara:

1. Di essere munito di brevetto per immersioni subacquee;
2. Di essere in ottime condizioni di salute e fisicamente idonee alle attività subacquee, e di essere altresì provvisto di certificato medico di idoneità all'espletamento di attività subacquee valevole per l'anno in corso;
3. Di essere stato edotto che, in caso di immersioni guidate, il compito dell'istruttore/guida è quello di programmare l'immersione, illustrare le caratteristiche dei fondali e di suggerire i comportamenti idonei affinché l'attività sia svolta in regime di massima sicurezza;
4. Di farsi carico della propria diretta responsabilità, per eventuali danni provocati a se stessi o a terzi, conseguenti al mancato rispetto delle indicazioni ricevute dall'istruttore/guida e per il superamento della quota di profondità da lui indicata e/o tenuta.
5. Di essere stato edotto che la funzione dell'istruttore/guida non è quello di sopperire a proprie carenze tecniche e/o di addestramento, né di rimediare a propri errori nello svolgimento dell'immersione, fermo restando il suo impegno ad aiutare, nei limiti del possibile e senza mettere a repentaglio la sicurezza sua e degli altri subacquei, il subacqueo in difficoltà e/o in pericolo;
6. Di impegnarsi a rispettare le norme di sicurezza, il programma dell'immersione, la quota e il tempo limite precedentemente stabiliti, nonché a seguire le indicazioni dell'istruttore/guida e risalire unitamente al gruppo di immersione;
7. Di aver controllato il funzionamento di tutta l'attrezzatura, sia propria sia della società, impegnando a restituire quest'ultima in perfetto stato e di risarcire eventuali danni o smarrimenti;
8. Di essere in buona forma fisica, di non aver malattie in corso;
9. Di non aver assunto farmaci o droghe nelle 48 ore antecedenti all'immersione e di non trovarsi sotto l'influsso di alcolici;
10. Di non essere in stato di gravidanza (se di sesso femminile);
11. Di autorizzare i responsabili della società ad organizzare, in caso di necessità, un primo intervento di soccorso, con l'eventuale trasferimento ai centri specializzati per effettuare, ove prescritto dai medici preposti, un trattamento iperbarico e in tale ipotesi impegnandosi sin d'ora a provvedere al pagamento di tutti gli oneri economici correlati a tale soccorso e terapie;
12. Di aver letto con attenzione il regolamento interno della società e di approvare incondizionatamente tutte le clausole da intendersi qui espressamente richiamate ed accettate;
13. Il sottoscritto dichiara inoltre, di esonerare la società "Salento Trade srl", gli istruttori/guide e i suoi collaboratori da qualsiasi responsabilità in merito ad infortuni e/o sinistri, in cui dovesse intercorrere prima, durante o dopo l'immersione, correlati e conseguenti al mancato rispetto delle prescrizioni e del regolamento sopraindicati, nonché dal proprio comportamento negligente e/o a da proprie false dichiarazioni.
14. Accosento al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003.

Si allega fotocopia del documento di identità.  
Santa Maria di Leuca \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2017

Firma \_\_\_\_\_