

RICHIESTA LICENZA F.I.N. PER L'ESERCIZIO DELLA



La presente richiesta è composta da n. 3 pagine che vanno **compilate interamente**.
L'omissione o l'inesattezza dei dati comporterà **ritardi nel rilascio della licenza**.

Prima domanda

Rinnovo

ALLA F.I.N. – SETTORE SCUOLE NUOTO

La Società Sportiva _____
 con sede in (indicare la località) _____ Provincia _____ CAP _____
 Tel. _____ Fax _____ E-mail _____ sito web _____
Indirizzo impianto: (Via/Città/Provincia/CAP): _____

_____ codice regionale impianto
 _____ affiliata alla F.I.N. per la stagione 2010/2011, Codice Affiliazione
 _____, preso atto della vigente normativa Federale, chiede che venga rilasciata per
 la stagione **2011 – 2012** la “ Licenza F.I.N. per l’esercizio della ‘attività didattica delle discipline acquatiche’”. Per l’ottenimento
 della licenza dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla F.I.N. appresso indicati.

Il Presidente della Società, sotto la propria personale responsabilità, dichiara che la Scuola Nuoto è in possesso dei seguenti requisiti:

1. Regolare affiliazione per la stagione agonistica in corso;
2. Disponibilità di adeguato spazio d’acqua, espressamente riservato all’attività didattica;
- 3. Impiego di un tecnico, di seguito indicato, con titolo di “Coordinatore di Scuola Nuoto” effettivamente operante nell’impianto**

_____ (cognome e nome)

_____ (codice fiscale)

- Il Titolo è stato conseguito in un corso organizzato dalla F.I.N., (indicare luogo e anno di conseguimento)

- Si impegna a partecipare al primo corso utile organizzato dalla F.I.N. nella stagione 2011 - 2012

(Barrare la casella interessata)

Firma del Coordinatore _____

- 4. Impiego di un dirigente, di seguito indicato, con titolo di “Direttore Sportivo e Gestore d’Impianti Natatori” effettivamente operante nell’impianto**

_____ (cognome e nome)

_____ (codice fiscale)

- Il Titolo è stato conseguito in un corso organizzato dalla F.I.N., (indicare luogo e anno di conseguimento)

- Si impegna a partecipare al primo corso utile organizzato dalla F.I.N. nella stagione 2011 - 2012

(Barrare la casella interessata)

Firma del Direttore Sportivo _____

5. Impiego di un Maestro di Salvamento, per attività di formazione degli Assistenti Bagnanti F.I.N.

_____ (cognome e nome)

_____ (codice fiscale)

- Il Titolo è stato conseguito in un corso organizzato dalla F.I.N., (indicare luogo e anno di conseguimento)

- Si impegna a partecipare al primo corso utile organizzato dalla F.I.N. nella stagione 2011 - 2012

(Barrare la casella interessata)

Firma del Maestro di Salvamento _____

- 6. Impiego di nIstruttori di Base in possesso del brevetto F.I.N. in corso di validità e rinnovato;**
7. Impiego di ntecnici in possesso del brevetto F.I.N. di allievo istruttore;
8. Impiego di nassistenti bagnanti in possesso del brevetto F.I.N.
9. Pagamento della quota prevista dalla Circolare Normativa.

LA SOCIETÀ SI IMPEGNA A:

1. Formulare un modello didattico compiuto aderente alle normative didattiche organizzative e metodologiche emanate dalla F.I.N..
2. Compilare il modulo riepilogativo, con i numeri dei partecipanti alle attività didattiche previste.
3. Conformarsi alle direttive generali indicate dalla F.I.N..

Si allegano:

- ✓ Previsione del numero di partecipanti alle attività didattiche per il 2011 – 2012.
- ✓ Fotocopia della ricevuta di versamento della quota prevista di €

(Vedi tabella delle quote di appartenenza)

- ✓ Nel caso in cui i nominativi sopra indicati non abbiano partecipato ai corsi F.I.N. di cui sopra, una lettera di impegno da parte degli interessati, avallata dalla società, a partecipare ad un corso F.I.N. nella presente stagione 2011 – 2012.

Data _____

Firma del Presidente della Società
e timbro della società

Numero Partecipanti e Tesserati



La Scrivente Società Sportiva _____
 dichiara di prevedere per la stagione 2011 – 2012 lo svolgimento delle seguenti attività didattiche e i seguenti numeri relativi ai partecipanti.

ATTIVITA'			NUMERO DEI PARTECIPANTI (attività Didattiche)	
NUOTO	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
PALLANUOTO	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
TUFFI	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
NUOTO SINCRONIZZATO	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
GINNASTICA IN ACQUA	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
SALVAMENTO	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

N.B.: Per numero si intende il numero medio mensile delle persone fisiche, che si prevede possano frequentare l'attività nei mesi di apertura della medesima.

 Firma del Presidente della società
 e timbro della società

Solo per le nuove Società

Al settore Scuola Nuoto Federale

Il Comitato Regionale _____

Vista la domanda presentata dalla Società _____ esprime

Parere Favorevole

al rilascio della licenza di esercizio di

Scuola Nuoto Federale

Il Presidente del Comitato Regionale

 luogo e data

 timbro e firma

DA COMPILARE A CURA DEL CR FIN