



Modulo per l'apertura/rinnovo scuola motonautica

Il sottoscritto _____

In qualità di Presidente pro-tempore della Società _____

_____ con sede in via _____ prov. _____

E. mail _____ tel _____ affiliata alla FIM dal _____

richiede

rinnova

l'apertura di Scuola Motonautica per l'anno _____ dichiarando di avere tutti i prescritti requisiti necessari per il riconoscimento di SCUOLA MOTONAUTICA come da Art. 2 del Regolamento Scuole Motonautiche:

I requisiti necessari per il riconoscimento di una Scuola Motonautica (Art. 2 Reg. Scuole Motonautiche)

A) disponibilità diretta (o tramite un centro federale o altra struttura da concordare con la F.I.M.) di uno specchio d'acqua attrezzato sul quale svolgere l'attività pratica dell'insegnamento;

B) permessi rilasciati dalle Competenti Autorità per l'utilizzo dello specchio d'acqua destinato alle prove pratiche di pilotaggio

C) imbarcazione idonea per l'assistenza, durante l'insegnamento pratico, alla guida e durante gli allenamenti

D) polizze assicurative relative alla R.C. obbligatoria delle imbarcazioni utilizzate ed alla copertura contro gli infortuni dei tecnici e degli allievi durante lo svolgimento dell'attività

E) disponibilità di caschi e giubbetti salvagente omologati (del tipo indicato dalla FIM) per ciascuna specialità da impiegare nel corso delle prove pratiche di guida e durante gli allenamenti

F) disponibilità di imbarcazioni per addestramento, del tipo approvato dalla FIM

G) disporre di almeno un TECNICO FEDERALE o TECNICO REGIONALE tesserato alla FIM

H) dichiarazione scritta del TECNICO FEDERALE e/o TECNICO REGIONALE che accetta l'incarico dando la sua piena e incondizionata disponibilità

I) elenco nominativi allievi tesserati FIM

L) indicazione del numero dei lavoratori sportivi coinvolti nella gestione della Scuola Motonautica con specifica mansione svolta

Per l'apertura o il mantenimento della Scuola Motonautica bisogna disporre di un minimo di 4 ragazzi tesserati.

L'elenco con i dati dei ragazzi/ragazze tesserati, deve essere inviata alla Segreteria Giovanile FIM (a.branciforti@fimconi.it)

Nominativo Tecnico Federale e/o Regionale _____

Nominativo Tecnico Societario (se nominato) _____

Nominativo Responsabile Scuola _____

(firma PRESIDENTE SOCIETA')

(data e luogo)