

## CARTELLINA REGISTRAZIONE ALLIEVO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO: \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Sesso: \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Tel. Ab. \_\_\_\_\_ Uff. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

☐ Si richiede il brevetto con la foto del viso. Consegnare in tempo utile prima della fine del corso una fototessera o un file in jpg in buona risoluzione nominato con nome e cognome.

Firma dell'allievo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore in accordo con l'altro  
genitore o del tutore/i se l'allievo è minorenni \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

| Lista di controllo                             | ✓ | Data | Note |
|------------------------------------------------|---|------|------|
| Domanda di iscrizione al corso compilata       |   |      |      |
| Dichiarazione medica – informazione sui rischi |   |      |      |
| Foto digitale / cartacea consegnata            |   |      |      |
| Quota d'iscrizione (acconto)                   |   |      |      |
| Certificato medico consegnato                  |   |      |      |
| Addestramento teorico completato               |   |      |      |
| Addestramento acque delimitate completato      |   |      |      |
| Esame finale completato                        |   |      |      |
| Addestramento acque libere completato          |   |      |      |
| Saldo quota d'iscrizione                       |   |      |      |

Data Inizio Corso \_\_\_\_\_ Località svolgimento corso \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE MEDICA – INFORMAZIONE SUI RISCHI

### REGISTRAZIONE DEL PARTECIPANTE - INFORMAZIONI CONFIDENZIALI

**Attenzione: Prima di firmare leggere attentamente**

Questa è la dichiarazione che sei stato informato dei rischi potenziali legati all'attività subacquea e del comportamento richiesto durante il programma di addestramento ARA. La tua firma su questa dichiarazione è necessaria per poter partecipare al programma d'addestramento subacqueo in acqua offerto da:

Istruttore \_\_\_\_\_

e Scuola / Diving center \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Prima di firmare questa dichiarazione leggila e discutila. Devi completare questa dichiarazione, che include una parte della tua storia medica, per iscriverti al programma d'addestramento subacqueo.

Se sei un minore, questa dichiarazione deve essere firmata da un genitore.

L'attività subacquea è emozionante ed impegnativa.

Va svolta applicando le tecniche corrette e seguendo le regole e procedure previste. Se le procedure non vengono seguite e le tecniche non vengono applicate correttamente, possono insorgere pericoli.

Per immergerti in sicurezza non devi essere eccessivamente sovrappeso o non in buone condizioni fisiche. In alcuni casi l'attività subacquea può essere faticosa. Il tuo apparato respiratorio e circolatorio deve essere in buono stato. Tutti gli spazi aerei del corpo devono essere normali ed in

salute. Una persona con problemi cardiaci, un raffreddore o costipazione in atto, epilessia, asma, un problema medico grave o chi è sotto l'influenza di alcol o di droghe non si deve immergere. Se stai prendendo medicine, prima di partecipare a questo programma contatta il tuo medico e l'istruttore.

Dovrai imparare dal tuo istruttore le regole di comportamento importanti inerenti la respirazione e la compensazione durante l'immersione. Per usare correttamente l'attrezzatura ARA dovrai ricevere un approfondito addestramento sotto il controllo diretto di un istruttore qualificato.

Un uso non corretto dell'attrezzatura ARA può portare a gravi incidenti.

L'attività Subacquea può comportare malattia da decompressione, embolia gassosa o altre lesioni iperbariche che possono richiedere un trattamento in camera iperbarica.

Le attività subacquee e le trasferte in acque libere, necessarie per le esercitazioni, immersioni e gli esami di fine corso, possono essere svolte in luoghi distanti, mancanti di una camera iperbarica e in luoghi in cui vi possono essere difficoltà per le comunicazioni radio e telefoniche.

Esistono dei rischi legati ai viaggi per le immersioni e sulla barca da trasporto durante il tragitto da e per il luogo di immersione.

Questi rischi possono provocare gravi danni e/o ferite che possono mettere in pericolo la vita e danneggiare le tue proprietà.

Se necessiti di chiarimenti riguardo a questa dichiarazione oppure riguardo la tua storia medica, prima di firmare questo modulo, ripassalo con l'istruttore.

### STORIA MEDICA

#### Per il partecipante al corso:

Lo scopo di questo questionario è di evidenziare la tua storia medica prima di partecipare all'addestramento ricreativo subacqueo. Una risposta positiva ad una domanda, non necessariamente ti rende non idoneo all'attività subacquea. Una risposta positiva significa che c'è una condizione pre-esistente che può influire sulla tua sicurezza durante l'immersione e devi quindi consultarti con un medico specialista. Rispondi alle seguenti domande sulla tua storia medica passata e presente con un SI o NO. Se non sei sicuro rispondi, SI.

Se una delle voci è positiva, dovrai effettuare una visita da un medico specialista prima di partecipare all'attività subacquea.

- |                                                                                                                            |                                                                                                                         |                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sei in stato di gravidanza o sospetti di esserlo?                                                 | <input type="checkbox"/> Claustrofobia o agorafobia (paura degli spazi chiusi o aperti)?                                | <input type="checkbox"/> Incapacità di eseguire uno sforzo moderato (camminare per 1,6 km in 12 minuti)?        |
| <input type="checkbox"/> Assumi regolarmente medicinali prescritti o non prescritti? (ad eccezione di un anticoncezionale) | <input type="checkbox"/> Problemi comportamentali / patologie psichiatriche?                                            | <input type="checkbox"/> Storia di ipotensione arteriosa oppure stai prendendo medicinali per controllarla?     |
| <input type="checkbox"/> Hai oltre 45 anni di età ed una o più voci seguenti?                                              | <input type="checkbox"/> Epilessia, convulsioni, crisi o prendi medicine per prevenirli?                                | <input type="checkbox"/> Storia di ipertensione arteriosa o assumi una terapia antiipertensiva                  |
| <input type="checkbox"/> Fumi abitualmente sigarette, pipa o sigari?                                                       | <input type="checkbox"/> Emicranie ricorrenti oppure prendi medicine per prevenirle?                                    | <input type="checkbox"/> Storia di una qualsiasi patologia cardiaca?                                            |
| <input type="checkbox"/> Hai un alto livello di colesterolo?                                                               | <input type="checkbox"/> Storia di incidenti subacquei o di Malattia da Decompressione?                                 | <input type="checkbox"/> Angina o chirurgia coronarica?                                                         |
| <input type="checkbox"/> Hai una storia familiare di attacchi di cuore o infarti?                                          | <input type="checkbox"/> Storia di ricorrenti problemi alla schiena?                                                    | <input type="checkbox"/> Storia di chirurgia al naso o ai seni?                                                 |
|                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Storia di diabete?                                                                             | <input type="checkbox"/> Storia di patologie dell'orecchio, perdita dell'udito o problemi di equilibrio?        |
| <b>Hai mai avuto o hai</b>                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Storia di perdita dei sensi, svenimenti, sincopi (con totale o parziale perdita di coscienza)? | <input type="checkbox"/> Storia di difficoltà nel compensare (deglutendo) quando viaggi in aereo o in montagna? |
| <input type="checkbox"/> Asma, difficoltà di respiro o difficoltà di respiro durante uno sforzo?                           | <input type="checkbox"/> Soffri frequentemente di malattie legate al movimento (mal di mare, mal d'auto, ecc...)?       | <input type="checkbox"/> Storia di emorragie, trombosi o alterazioni della coagulazione?                        |
| <input type="checkbox"/> Frequenti o gravi attacchi di febbre da fieno o d'allergia?                                       | <input type="checkbox"/> Storia di complicanze dopo interventi alla schiena o arti, ferite o fratture?                  | <input type="checkbox"/> Storia di qualsiasi tipo di ernia?                                                     |
| <input type="checkbox"/> Frequenti raffreddori, sinusiti o bronchiti?                                                      |                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Storia di colostomia?                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Qualsiasi forma di patologia polmonare?                                                           |                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Fatto abuso di alcol o droghe?                                                         |
| <input type="checkbox"/> Pneumotorace (collasso del polmone)?                                                              |                                                                                                                         |                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Storia di chirurgia al torace?                                                                    |                                                                                                                         |                                                                                                                 |

**Le informazioni che ho dato della mia storia medica sono accurate ed al meglio delle mie conoscenze.**

Firma del partecipante \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore in accordo con l'altro genitore o del tutore/i se l'allievo è un minore \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

# **SCHEDA FREQUENZA LEZIONI** Se necessario utilizzare più schede

**T** = lezioni teoriche **AD** = lezioni in acque delimitate/confinate **AL** = lezioni in acque libere/immersione svolta

|                  | T1 | T2 | T3 | T4 | T5 | T6 | T7 | T8 | T9 | T10 | T11 | T12 | T13 |
|------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|
| Data             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |
| Sigla Istruttore |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |
| Sigla Allievo    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |

|                  | AD1 | AD2 | AD3 | AD4 | AD5 | AD6 | AD7 | AD8 | AD9 | AD10 | AD11 | AD12 | AD13 |
|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|
| Data             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |
| Sigla Istruttore |     |     |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |
| Sigla Allievo    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |

|                  | AL1 | AL2 | AL3 | AL4 | AL5 | AL6 | AL7 | AL8 | AL9 | AL10 | AL11 | AL12 | AL13 |
|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|
| Data             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |
| Sigla Istruttore |     |     |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |
| Sigla Allievo    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |

Istruttore certificante \_\_\_\_\_ Data Fine Corso \_\_\_\_\_

Assistenti al Corso \_\_\_\_\_

**Risultato del corso:** Allievo ☐ Brevettato ☐ Non Brevettato ☐ Trasferito ad altro istruttore ☐ Ritirato

|                         |                                        |
|-------------------------|----------------------------------------|
| Data Richiesta Brevetto | Numero Brevetto                        |
| Data Consegna Brevetto  | Firma dell'allievo per ritiro brevetto |

## **DICHIARAZIONI DELL'ALLIEVO:**

Si richiede che il proprio brevetto, una volta emesso, sia visibile pubblicamente online sul **CertificationCardCheck NADD**. Questo servizio gratuito permette di avere sempre a disposizione il proprio brevetto inserendo sulla pagina web Nome – Cognome – Anno di nascita. Funzione utile per visualizzare il proprio brevetto sullo smartphone o per mostrarlo qualora non lo si avesse con se. E' possibile chiedere in ogni momento la disattivazione di questo servizio scrivendo a [rpdp-privacy@naddeurope.com](mailto:rpdp-privacy@naddeurope.com) Desidero l'attivazione ☐ **SI** ☐ **NO**

Dichiaro di conoscere i requisiti necessari per il brevetto da ottenere e di averli conseguiti con il corso. Sono ora in grado di svolgere immersioni in acque libere senza diretta supervisione di un istruttore, purché le condizioni ambientali, i luoghi, le profondità e le attività di immersione siano simili a quelle di addestramento.

Sono consapevole che lo svolgimento di immersioni in situazioni diverse e dopo lunghi periodi di inattività richiedano ulteriore addestramento.

Sono a conoscenza delle norme di sicurezza inerenti l'attività subacquea e a quelle pertinenti alle attrezzature, e ho compreso che la loro violazione può avere conseguenze negative per la mia sicurezza.

Sono stato informato che i subacquei devono sottoporsi a controlli medici periodici e del fatto che condizioni fisiche non idonee all'attività subacquea escludono la possibilità di immergersi.

Mi hanno informato che esistono specifiche leggi e regolamenti a livello locale in ogni nazione e che dovrò documentarmi in merito prima di effettuare la mia immersione nella zona.

Firma dell'allievo: \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_

Firma del genitore in accordo  
con l'altro genitore o del tutore/i se l'allievo è un minore \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_

## REGOLE GENERALI PER LE IMMERSIONI SUBACQUEE DICHIARAZIONE DI COMPRENSIONE

1. Immergiti entro i limiti del tuo brevetto e in base alla tua esperienza.
2. Immergiti solo se stai bene e se non sei sotto l'influenza di alcolici, droghe o medicinali. Mantieni sempre un buono stato mentale e una buona forma fisica. Evita alcol e sforzi intensi prima, durante e dopo l'immersione. Effettua un controllo medico almeno una volta all'anno (anche dopo malattie o infortuni o se devi assumere farmaci).
3. Mantieniti attivo e aggiornato come subacqueo, cerca di migliorare le tue abilità attraverso la formazione continua e ripassando le informazioni importanti.
4. Come subacqueo responsabile sai che dovrai immergerti con condizioni ambientali, luoghi, attività di immersione e profondità simili a quelle di addestramento. Per lo svolgimento di immersioni in situazioni diverse e dopo lunghi periodi di inattività (6 mesi) sarà necessario che effettui un ulteriore addestramento in condizioni controllate.
5. Sii pratico dei luoghi in cui ti immergerai o procurati informazioni che ti orientino all'immersione da fonti locali esperte e attendibili.
6. Valuta attentamente le condizioni meteorologiche che troverai al momento dell'immersione e il loro evolversi. Non immergerti se ci sono cattive condizioni meteorologiche. Il subacqueo responsabile è colui che sa rinunciare all'immersione se le condizioni meteorologiche, le proprie condizioni psicofisiche e le condizioni logistiche non sono idonee o adeguate al tipo di immersione da effettuare.
7. Per effettuare immersioni in ambienti chiusi che non ti consentono la risalita diretta e verticale alla superficie, come ad esempio penetrazione di grotte e relitti, speleologia subacquea, immersioni sotto i ghiacci, ecc. dovrai aver ricevuto un addestramento specifico certificato.
8. Presta attenzione ai briefing e alle istruzioni d'immersione e rispetta i consigli di coloro che supervisionano le tue attività d'immersione.
9. Per effettuare le immersioni utilizza attrezzature complete con cui hai familiarità, che siano della giusta taglia e adeguate a effettuare l'immersione pianificata. Mantieni la tua attrezzatura in efficienza e verifica il suo funzionamento prima di immergerti. Effettua la manutenzione periodica della tua attrezzatura e anticipala qualora se ne evidenziasse la necessità.
10. Controlla la tua attrezzatura frequentemente sott'acqua, specialmente gli strumenti: manometro, computer, orologio e profondimetro. Termina l'immersione con almeno 50 bar di aria nella bombola.
11. Fai sempre un controllo di sicurezza prima di ogni immersione verificando l'efficienza e la corretta vestizione sia della tua attrezzatura che quella del tuo compagno. Non prestare la tua attrezzatura subacquea a persone che non hanno conseguito un brevetto subacqueo.
12. Utilizza il sistema di coppia, programma sempre le tue immersioni con il tuo compagno. Rivedi con lui i segnali

subacquei, cosa fare in caso di separazione e come attuare le procedure di emergenza. Definisci con lui gli obiettivi, i limiti di tempo e profondità e il percorso da seguire durante l'immersione.

13. Segnala la tua presenza in immersione con una boa segnasub e con la relativa bandiera, ben visibili.
14. Usa una barca, un galleggiante o un altro sistema d'appoggio ogni qualvolta che ti sia possibile.
15. Tieni un margine di sicurezza. Non immergerti fino ai limiti della curva di sicurezza prevista dalle tabelle o dal computer. Effettua sempre immersioni senza decompressione. Utilizza sempre uno strumento per monitorare il tempo e la profondità.
16. Pianifica l'immersione più profonda come la prima della giornata. Evita in immersione di andare continuamente su e giù cambiando frequentemente la tua quota ("YoYo"). Inizia la tua immersione alla profondità massima pianificata e poi portati via via a profondità minori.
17. Risali lentamente da ogni immersione a una velocità non superiore a 9 metri al minuto controllando la tua strumentazione. Effettua sempre una sosta di sicurezza di 3 minuti a 5 metri. Guarda verso l'alto e attorno a te durante la risalita per evitare eventuali ostacoli e ascolta se ci sono rumori di eventuali barche in superficie che possono comportare un pericolo.
18. Rispetta le regole previste per volare dopo l'immersione e per effettuare immersioni in quota oltre i 300 metri dal livello del mare.
19. Se ti immergi utilizzando aria arricchita di ossigeno (Nitrox) o altre miscele diverse dall'aria dovrai avere una adeguata preparazione, effettuando corsi specifici.
20. Controlla i pesi in superficie. Tienili liberi in modo da poterli sganciare facilmente in caso di necessità. Effettua discese controllate. Mantieni un assetto equilibrato sott'acqua controllando anche il movimento delle pinne senza appoggiarti o urtare il fondale. Controlla la tua attrezzatura evitando di avere fruste o lacci che penzolano e possono impigliarsi causando anche danni all'ambiente circostante.
21. Mantieni sotto controllo il tuo ritmo respiratorio, non trattenere mai il respiro e non fare pause durante la respirazione mentre respiri aria compressa. Evita l'iperventilazione quando ti immergi in apnea. Evita di fare sforzi eccessivi durante e dopo le immersioni.
22. Conosci e rispetta le leggi, regolamenti o ordinanze locali comprese quelle inerenti la vita marina e i numeri utili per le emergenze.
23. Per le tue immersioni rivolgiti a centri diving professionali. Scegli con attenzione in merito alla qualità delle attrezzature offerte, al sistema di ricarica bombole alle modalità di gestione ecc. Ricorda i pericoli derivanti dal respirare aria inquinata.
24. Registra le immersioni sul tuo log book NADD. Il log book è il diario delle immersioni internazionalmente riconosciuto che attesta la tua esperienza e il tuo addestramento.

Le indicazioni succitate sono per tua conoscenza e ripasso, rientrano nelle regole di sicurezza generale per le immersioni subacquee. I subacquei responsabili rispettano le regole di sicurezza unitamente a quanto appreso durante l'addestramento assaporando al meglio i piaceri dell'immersione.

La tua firma su questa dichiarazione è necessaria per evidenziare che sei a conoscenza di quanto succitato.

Leggi e discuti questa dichiarazione prima di firmarla.

Firma del partecipante \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore in accordo con l'altro genitore o del tutore/i se l'allievo è un minore \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_