



ASSOCIAZIONE PAGURO

Via Marmarica, 23 48023 Marina di Ravenna - Ravenna
tel. e fax +39 0544 531140
web: www.relittopaguro.org - www.associazionepaguro.org
e-mail: paguro@racine.ra.it

RICHIESTA DI ACCESSO/IMMERSIONI ZONA TUTELA BIOLOGICA "PAGURO"

il sottoscritto _____ residente a _____
Via _____ tel. _____ fax _____
e-mail _____ qualità di ⁽¹⁾ _____
del ⁽²⁾ _____

Si richiede l'autorizzazione per: (CERCHIARE) boa "A" Paguro – boa "B" piattaforme – boa servizio "C" Paguro

Per il giorno _____ dalle h. _____ alle h. _____ con n° _____ subacquei _____

Mi impegno inoltre a:

- 1) versare la relativa quota entro 7 gg dalla vostra conferma, alla segreteria o alla banca **"Credito Coop. Ravennate e Imolese" filiale Marina di Ravenna – C/C 253 IBAN: IT13 V085 4213 1060 4000 0100 253.**
Il mancato versamento annulla la presente richiesta;
- 2) ad inviare compilata in ogni sua parte la seguente seconda parte della presente richiesta non meno di 7 giorni prima della data da voi confermata.

Data Richiedente

SECONDA PARTE

Natante ⁽³⁾ targa con tender (cerchiare) si - no

Comandante Sig. residente a via

tel. fax di cui si fornirà l'autocertificazione

Coordinatore della Sicurezza delle immersioni è il Sig.

Residente a via tel. fax

che, accerterà la presenza a bordo delle dotazioni previste dal **Decreto n.146 del 29/07/2008**, l'esatta compilazione, e conserverà, i moduli di **"Affermazione Scarico di Responsabilità"** firmati dai subacquei ed il versamento del premio assicurativo.

Prendo atto che la mancanza dell'autocertificazione del natante, delle dotazioni previste dal **Decreto n.146 del 29/07/2008** o la mancata firma per accettazione, sul presente modulo, del Coordinatore della Sicurezza delle immersioni, renderanno nulla la concessa autorizzazione all'accesso/immersione sul Paguro.

Richiedente Coord. Sicurezza

(1) Presidente/Legale rappresentante.

(2) Circolo/Associazione/Società

(3) Dati del Natante che **deve** essere coperto da polizza assicurativa ed assicurato

Data