MODULO DI REGISTRAZIONE DEL CANDIDATO IE MEMBER

NOTA: l'Expedition Leader è responsabile della verifica di tutti i prerequisiti di brevetto specifici per il livello di corso di formazione IE Member che il candidato frequenta.

I. INFORMAZIONI PERSONALI DEL CANDIDATO

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

NAZIONE _____ ETA' _____ DATA DI NASCITA _____ SESSO _____

N.° e Tipo Brevetto IANTD _____ TELEFONO UFF. _____

TELEFONO PORTATILE _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

II. RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE IE MEMBER

Vi prego di considerarmi come candidato per il seguente Corso IANTD Expeditions Member

- **Località: Marciana Marina (Isola d'Elba – LI – Italia) dal 1 al 6 settembre 2009**
- **Organizzato da: IANTD TTF ELBA DIVING CENTER Marciana Marina Tel. 0565 904256 Cell. 347 0126669**
- **Tenuto da: Fabio Ruberti - Carla Binelli - Fabio Agostinelli – Andrea Bolzoni**

III. INFORMAZIONI SUL CORSO E PRENOTAZIONE

- **PREREQUISITI MINIMI: IANTD Adv EANx Diver, Deep Air Diver, Rescue Diver & MFA/OP**
- **PROGRAMMA GENERALE: a) tecnica d'immersione in relitti, 7 immersioni, b)basi di archeologia subacquea, c) storia della navigazione, d) identificazione navi e relitti, e) tecniche di rilevazione e misurazione, f) operazione nautiche e sicurezze d'immersione, g) arti marinaresche e pedagna tura relitti, h) cenni di archivistica**
- **COSTI E METODO DI PAGAMENTO: € 1050 + IVA, il costo include: a) soggiorno di 7 notti con prima colazione, b) supporto tecnico logistico per tutto il corso (barca, ricariche, aula), c) programma IE Member inclusivo di brevetto Wreck Diver e IE Trainee Member – Per i primi quattro iscritti possibilità di alloggio presso foresteria del diving e sconto di € 200**
  Acconto € 350 (non rimborsabili in caso di mancata presentazione al corso)
  Saldo € 700 da pagarsi una settimana prima dell'inizio del corso

C/0 Cassa di Risparmio di Lucca-Pisa-Livorno
Agenzia di Marina di Pisa (Italia) ABI 06200 CAB 14045
CIN N Conto/Account N° 249660
IBAN IT36N0620014045000000249660
BIC/SWIFT BPALIT3L

METODO DI PAGAMENTO

- ❑ VAGLIA POSTALE
- ❑ TRASFERIMENTO BANCARIO
- ❑ CARTA DI CREDITO*
  - ❑ Eurocard /Mastercard
  - ❑ American Express
  - ❑ Diners Club
  - ❑ VISA-Card

Numero di carta di credito

Firma di autorizzazione:

Data di scadenza

- **Per il pagamento con carta di credito, sul prezzo totale viene applicata una maggiorazione del 5% per spese bancarie.**

N.B. Il sottoscritto autorizza l'Agenzia ad utilizzare i dati contenuti nel presente documento esclusivamente nell'ambito della IANTD (legge del 31/12/1996 n° 675 art. 27 – Tutela della riservatezza).

_____ (Firma del candidato)

_____ (Luogo) _____ (Data)

Copyright © 2004 IANTD S.r.l./tutti i diritti riservati