CORSO SICREZZA E EMERGENZE A BORDO
O.S.R. 6.01 Refresher 5 year Training Course

23-24 gennaio 2027 – Lignano Sabbiadoro (UD)

Rispedire firmato e compilato a tiliaventum@gmail.com

Ragione sociale		**P.IVA**	
Nome-Cognome		**C.F.**	
Indirizzo		**C.A.P.**	
Città		**Prov.**	
Telefono		**Fax**	
e-mail		**Mob.**	
Tessera F.I.V. n°		**Circolo**	
Certificato OSR n°	**Anno**	**Presso**	

Per un migliore svolgimento del corso la preghiamo di rispondere alle seguenti domande (aggiungere le righe se necessario oppure inviare il race log-book degli ultimi 5 anni)**:**

Dal 2019 ho partecipato alle seguenti regate in equipaggio

…….monoscafo piedi…….multiscafo piedi …….ruolo…….
…….monoscafo piedi…….multiscafo piedi …….ruolo…….
…….monoscafo piedi…….multiscafo piedi …….ruolo…….
…….monoscafo piedi…….multiscafo piedi …….ruolo…….
…….monoscafo piedi…….multiscafo piedi …….ruolo…….
…….monoscafo piedi…….multiscafo piedi …….ruolo…….

Alle seguenti regate in due

…….monoscafo piedi…….multiscafo piedi……
…….monoscafo piedi…….multiscafo piedi……
…….monoscafo piedi…….multiscafo piedi……

Alle seguenti regate in solitario

…….monoscafo piedi…….multiscafo piedi……
…….monoscafo piedi…….multiscafo piedi……
…….monoscafo piedi…….multiscafo piedi……

Durante questi ultimi 5 anni ha partecipato a corsi meteo ? NO SI' : quali? ……..…

Durante questi ultimi 5 anni ha partecipato a stages safety? NO SI' : quali? ..……

Ha partecipato a briefing S.A.R.? NO SI' : dove? ……quando?…….

Ha un brevetto SUB ? NO SI' : quale? ……anno conseguimento?……..

Ha fatto un corso di primo soccorso? NO SI' : dove? ……quando?…….

Ha fatto un corso di BLS (rianimazione)? NO SI': dove……quando?…….

Durante questi ultimi 5 anni ha dovuto chiedere soccorso al S.A.R. NO SI'

Durante questi ultimi 5 anni ha dovuto usare : RAZZI EPIRB ALTRO

Che tipo di emergenze ha avuto in questi ultimi 5 anni?

Uomo a mare acqua a bordo fuoco a bordo medica abbandono barca

Che tipo di avarie ha avuto in questi ultimi 5 anni?

Disalberamento NO SI' : quando…….. dove?……..

Rottura boma NO SI' :quando…….. dove?……..

Rottura vele NO SI' :quando…….. dove?……..

Rottura sistema di governo NO SI' : BARRA PALA PILOTA AUTOMATICO ALTRO

Falla NO SI' : DELAMINAZIONE URTO INCAGLIO ONDATA ALTRO

Perdita chiglia NO SI' : COLLISIONE CEDIMENTO STRUTTURALE ALTRO

Impianto elettrico NO SI' : causa? …….

Motore NO SI' : causa? ……

Generatore NO SI' : causa? ……

Dissalatore NO SI' : causa? ……..

Strumenti di navigazione NO SI' : quali? ……..

Apparecchi di comunicazione NO SI' : quali?……

Il sottoscritto chiede di essere iscritto al corso di rinnovo del certificato OSR 6.01 nei giorni 23-24 gennaio 2027 a Lignano Sabbiadoro presso TILIAVENTUM asd.

Si allega copia del pagamento di 250€ Iva incl. (230€ soci Tiliaventum e istruttori F.I.V.) effettuato tramite bonifico su:
BANCA INTESA SAN PAOLO – agenzia Pordenone IBAN **IT23H0306912504100000012865**
Intestazione : ASD TILIAVENTUM **Indicare nella causale luogo del corso, data e nome dell'iscritto.**

Verrà emessa ricevuta, a chi necessita documento intestato si richiede di compilare lo spazio sottostante :
Ragione sociale _____P. IVA _____ COD UNIVOCO_____
Codice fiscale _____
Indirizzo completo
_____

Il sottoscritto dichiara di manlevare l'organizzazione ed ogni qualsivoglia Soggetto coinvolto nella attività formativa da ogni responsabilità per danni e/o lesioni a sé e/o subiti e/o arrecati a Terzi a persone e/o cose durante il corso, dichiara di godere di buona salute, di saper nuotare e di essere in grado di svolgere le impegnative prove pratiche anche in acqua assumendosi ongi responsabilità con la presente dichiarazione. Autorizza inoltre l'uso del proprio indirizzo e-mail all'interno del gruppo di partecipanti e organizzatori.

Data **Firma**

I dati personali saranno trattati ai sensi dell'art.10 della legge 675/96 e succ.. Questi dati sono necessari ai fini della esecuzione dell'iniziativa formativa di cui in oggetto nonché dei servizi offerti e per tenervi aggiornati sulle novità del settore. Saranno gestiti con mezzi adeguati a garantire la sicurezza e riservatezza e potranno essere utilizzati da Tiliaventum asd, da SafetyWorld sas e Societa'/Enti ad essi correlati. Il titolare del trattamento è il legale rappresentante della asd Tiliaventum e di Safety World. E' vostra facoltà esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della legge 675/96. D.L.22/5/99n°185. Attuazione della direttiva 97/7/CE. Con la presente si autorizza inoltre alla effettuazione di riprese e registrazione immagini, audio, video durante l'esecuzione dell'iniziativa formativa e della reltiva pubblicazione gratuita sui mezzi di comunicazione a fini istituzionali e di divulgazione informativa.

Data **Firma**

safety world surviva equipment

TILIAVENTUM