SCHEDA CLIENTI

MODELLO ESEMPLIFICATIVO/NON È UN DOCUMENTO UFFICIALE

LEGGE 7 MAGGIO 2026 N.70 -
ISO 24803 RECREATIONAL DIVING SERVICES

SERVICE PROVIDER:

NOME E COGNOME

DATA DI NASCITA

INDIRIZZO

CITTÀ

CAP

TELEFONO

EMAIL

ALTRO RECAPITO (FACOLTATIVO)

ESPERIENZA SUBACQUEA	
TOTALE IMMERSIONI:	DATA ULTIMA IMMERSIONE: ____ / ____ / ____

CERTIFICAZIONI		
CERTIFICAZIONE/LIVELLO:	N. BREVETTO:	ORGANIZZAZIONE DIDATTICA:
N.B. ALLEGARE COPIE BREVETTI (ANCHE IN DIGITALE)		

COPERTURA ASSICURATIVA PERSONALE		
COPERTURA ASSICURATIVA PERSONALE PER ATTIVITÀ SUBACQUEA	SI: ☐	NO: ☐
COMPAGNIA:	POLIZZA N.:	SCADENZA: ____ / ____ / ____

DOCUMENTAZIONE MEDICA
☐ CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA IN CORSO DI VALIDITÀ - OBBLIGATORIO PER ASD
OBBLIGATORIO SOLO PER TRAINING: (ISO 24803 - PUNTO 8.4) ☐ QUESTIONARIO MEDICO COMPILATO ☐ VALUTAZIONE MEDICA NON RICHIESTA ☐ VALUTAZIONE MEDICA RICHIESTA E CERTIFICATO VERIFICATA **NOTA:** IN PRESENZA DI RISPOSTE CHE RICHIEDANO UNA VALUTAZIONE MEDICA SECONDO IL QUESTIONARIO MEDICO ADOTTATO, IL CLIENTE DEVE OTTENERE L'APPROVAZIONE DEL MEDICO PRIMA DI PARTECIPARE ALL'ATTIVITÀ.
SCADENZA CERTIFICATO (SE NECESSARIO): ____ / ____ / ____ ALLEGARE COPIA (ANCHE IN DIGITALE)

DAN DIVERS ALERT NETWORK EUROPE ASSOSUB associazione produttori e operatori della subacquea

SERVIZIO RICHIESTO	
☐ IMMERSIONE ORGANIZZATA *(ISO 24803 punto 3.8 e 9.2)*	☐ IMMERSIONE GUIDATA *(ISO 24803 punto 3.9 e 9.3)*
☐ INTRODUCTORY DIVE *(ISO 24803 punto 7 + ISO 11121)*	☐ CORSO/ADDESTRAMENTO/TRAINING *(ISO 24803 punto 8)*
☐ ESCURSIONE SNORKELING *(ISO 24803 punto 6 + ISO 13289)*	☐ IMMERSIONE IN APNEA
☐ IMMERSIONE CON SOLO SUPPORTO TECNICO LOGISTICO (Vds. Art. 54 Ordinanze CP Es, n. 75/2014 CP Genova - Immersione autonoma, senza guida o accompagnamento subacqueo, con fornitura esclusiva di servizi tecnici e logistici ad es. trasporto, bombole, pesi e/o assistenza di superficie).	
☐ NOLEGGIO ATTREZZATURA *(ISO 24803 punto 10)*	

CONDIZIONI CONTRATTUALI	
SI: ☐	NO: ☐

DICHIARAZIONE DEL CLIENTE

Dichiaro che i dati forniti nella presente scheda sono corretti; di aver comunicato le certificazioni e l'esperienza subacquea possedute; di impegnarmi a informare tempestivamente il Service Provider di eventuali circostanze sopraggiunte che possano influire sulla mia partecipazione all'attività e di attenermi alle indicazioni e alle procedure di sicurezza comunicate dal personale responsabile e di aver ricevuto la Valutazione del Rischio/Briefing per il Servizo e per la specifica immersione. Inoltre dichiaro che sono stato informato delle Condizioni Contrattuali e delle Norme vigenti a livello locale.

LUOGO E DATA: _____

FIRMA DEL CLIENTE: _____

CONVALIDA PER I MINORI:

Io sottoscritto/a _____, in qualità di padre/madre/tutore del minore, autorizzo la partecipazione del minore alle attività indicate e confermo quanto dichiarato nella presente scheda.

LUOGO E DATA: _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE: _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Scansiona il QR Code per consultare istruzioni e chiarimenti sulla compilazione della scheda.

Eventuale URL: https://assosub.net/PDF/schedaclienti_istruzioni.pdf

DAN DIVERS ALERT NETWORK EUROPE — ASSOSUB associazione produttori e operatori della subacquea

NOTA: Il presente modulo è fornito esclusivamente a titolo esemplificativo. Assosub, DAN e i rispettivi rappresentanti non assumono responsabilità per il suo utilizzo, modifica adattamento. Si raccomanda di sottoporre la versione definitiva della modulistica alla verifica di un consulente legale di fiducia.