



# UNDER-ICE 2015

Immersioni sotto i ghiacci  
Lago di Lavarone - TN - 7 / 8 Febbraio 2015

## NORME E RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL' EVENTO

- La partecipazione all'evento è subordinata alla tessera OPES
- Compilare e consegnare la scheda personale d'iscrizione, con allegato brevetto subacqueo
- Presso l'Hotel "Al lago" verrà approntato un desk-segreteria dove ogni candidato/a potrà accreditarsi e potrà versare il contributo di partecipazione.
- Ogni subacqueo dovrà essere munito di idonea attrezzatura subacquea, compresa bombola con non meno di 150 BAR, muta umida (due pezzi da 5mm è sufficiente)
- Gli erogatori, si consigliano due primi stadi distinti, con attacco Din e sistema antifreezing
- Ogni subacqueo partecipante riceverà l'attestato di partecipazione, da ritirare dopo l'immersione.
- Sabato 7 febbraio alle ore 15.30 presso la Sala Congressi di Lavarone (Località Gionghi) si terrà il Seminario teorico OBBLIGATORIO per tutti i subacquei che vorranno immergersi domenica 8.
- Ricordarsi di firmare il registro presenza al seminario
- A pochi metri dal punto di entrata in acqua, verranno allestite dalla Protezione Civile, delle tende riscaldate per spogliarsi e indossare la muta.
- Si procederà alle immersioni secondo la lista di pre-adesione e iscrizione. Personale di supporto garantirà l'organizzazione per ogni foro, d'accordo con gli organizzatori, utilizzerà la fune di vincolo.
- Verificare e ripetere le procedure di superficie con il compagno d'immersione e gli organizzatori antistanti la buca d'ingresso
- Non esagerare con la cintura dei pesi

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ In possesso di brevetto \_\_\_\_\_

Rilasciato il \_\_\_\_\_ N\* \_\_\_\_\_ Didattica \_\_\_\_\_

Club/Scuola di appartenenza \_\_\_\_\_ N° socio OPES \_\_\_\_\_

Con la presente iscrizione :

- Dichiaro di essere a conoscenza dei concetti base e di sicurezza per questo tipo d'immersione e di aver compreso tutte le direttive rispettandole in ogni loro punto.
- Dichiaro di aver effettuato la visita medica di idoneità alle attività subacquee e di sollevare l'OPES e gli organizzatori tutti, da qualsiasi responsabilità in caso d'incidenti dai quali derivassero lesioni personali, ad altre persone o danni alle attrezzature.
- Autorizzo l'OPES al trattamento dei dati sopramenzionati, secondo le modalità vigenti stabilite dalla Legge 675/96 sulla tutela delle persone e di altri soggetti, anche secondo il Decreto Legislativo 259/2003.

Data \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_

**Ente Nazionale di Promozione Sportiva e Sociale O.P.E.S.**

Sede Legale: Via Salvatore Quasimodo, 129, Roma 06 5517 9342 [www.opesitalia.it](http://www.opesitalia.it)

Responsabile Nazionale Settore Subacqueo - Vincenzo Polimeni 3486900581 [subacquea@opesitalia.it](mailto:subacquea@opesitalia.it)

---

**Ente Nazionale di Promozione Sportiva e Sociale O.P.E.S.**

Sede Legale: Via Salvatore Quasimodo, 129, Roma 06 5517 9342 [www.opesitalia.it](http://www.opesitalia.it)

Responsabile Nazionale Settore Subacqueo - Vincenzo Polimeni 3486900581 [subacquea@opesitalia.it](mailto:subacquea@opesitalia.it)