

# LIBRETTO DI IMMERSIONE



**Federazione Italiana Pesca Sportiva e Attività Subacquee**



**Confederation Mondiale des Activites Subaquatiques**



**Federazione Sportiva Nazionale Riconosciuta dal CONI**

foto

**DATI PERSONALI**

**Cognome**

**Nome**

Luogo di nascita

Data di nascita

Indirizzo

CAP

Città

Prov.

Tel.

Cell.

E-mail

N° Tessera Federale

**DATI SOCIETÀ/CCF**

**Società / CCF di appartenenza**

Indirizzo

CAP

Città

Prov.

Tel. / Cell.

timbro

## CHECK LIST ATTREZZATURA

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Maschera                       | <input type="checkbox"/> Bombola                           |
| <input type="checkbox"/> Aeratore                       | <input type="checkbox"/> GAV                               |
| <input type="checkbox"/> Pinne                          | <input type="checkbox"/> Erogatori / octopus               |
| <input type="checkbox"/> Muta, guanti, calzari          | <input type="checkbox"/> Manometro                         |
| <input type="checkbox"/> Zavorra                        | <input type="checkbox"/> Profondimetro                     |
| <input type="checkbox"/> Boa con bandiera segnasub      | <input type="checkbox"/> Tabelle                           |
| <input type="checkbox"/> Coltello                       | <input type="checkbox"/> Orologio                          |
| <input type="checkbox"/> Fischietto, shaker             | <input type="checkbox"/> Computer                          |
| <input type="checkbox"/> K-way, berretto                | <input type="checkbox"/> Pallone di segnalazione sparabile |
| <input type="checkbox"/> Ciabatte, costume, accappatoio | <input type="checkbox"/> Lavagnetta subacquea              |
| <input type="checkbox"/> Sacca impermeabile             | <input type="checkbox"/> Torcia                            |
| <input type="checkbox"/> Borsa                          | <input type="checkbox"/> Kit salva immersione              |

## NUMERI DI TELEFONO UTILI

Nome  Cognome

Tel.  Cell.

Note

Nome  Cognome

Tel.  Cell.

Note

**EMERGENZA SANITARIA** .....118

**CAPITANERIA DI PORTO**

Emergenza in mare .....1530

**DAN EUROPE**

Info-line: .....085 8930333

Emergenze Nazionali: .....800 279802

Emergenze internazionali: .....+39 06 4211 8685