



## UR SOROSPIDETZA ETA LEHEN LAGUNTZAK (birziklaketa)

### Tokia:

Arabako Kirol Federazioak  
Hitzaldi aretoa  
Amadeo García de Salazar plaza z/ga  
01007 Vitoria-Gasteiz

### Datak eta ordutegia

DATAK	Ordutegia
Apirilak 1 (larunbata)	9:00 – 14:00 16:00 – 21:00

### Izena Emateko:

1.- Betebeharrak:

Uretako Sorosle titulua izatea

2.- Diru sarrera egin:

2095 0283 67 2017021171 (Kutxabank) kontuan  
eskatzailearen izen-abizenak adieraziz  
Titularra: Federación Vasca de Natación  
Prezioa: 115 €

### Izen-emateko aurkeztu beharreko dokumentazioa:

- NAN kopia
- Ur Sorosle Tituluaren fotokopia
- Izen-emate orria
- Bankuko ziurtagiria

Plaza kopurua: 20

Dokumentazioa Federazio honetara bidali behar da:

Arabako Igeriketa Federazioa  
Amadeo García de Salazar plaza z/ga  
01007 Vitoria-Gasteiz  
email [f.a.n@alavesanatacion.org](mailto:f.a.n@alavesanatacion.org)  
Telf - Fax: 945144350

## SOCORRISMO ACUÁTICO Y PRIMEROS AUXILIOS (reciclaje)

### Lugar:

Federaciones Deportivas Alavesas  
Sala de conferencias  
Plaza Amadeo García de Salazar s/n  
01007 Vitoria-Gasteiz

### Fechas y horario:

FECHA	Horario
1 de abril (sábado)	9:00 – 14:00 16:00 – 21:00

### Inscripción:

1.- Requisitos:

Estar en posesión del Título de Socorrista Acuático

2.- Realizar el ingreso:

En la cuenta 2095 0283 67 2017021171  
Titular: Federación Vasca de Natación  
Cantidad: 115 €  
Señalando el nombre y apellidos del o la solicitante.

### Documentación a presentar para la inscripción:

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia del título de Socorrista Acuático
- Hoja de inscripción
- Justificante bancario

Número de plazas: 20

La documentación se debe enviar a:

Federación Alavesa de Natación  
Plaza Amadeo García de Salazar s/n  
01007 Vitoria-Gasteiz  
email [f.a.n@alavesanatacion.org](mailto:f.a.n@alavesanatacion.org)  
Telf - Fax: 945144350



Edukia Contenido	Ordu kopurua Nº de horas
❖ Valoración y actuación básica ante una persona inconsciente	4 h
❖ Resucitación cardiopulmonar: conocimientos básicos. Práctica de soporte vital básico	
❖ La muerte súbita y el significado de la fibrilación ventricular.	
❖ El desfibrilador externo automático. Funcionamiento y mantenimiento	
❖ Práctica de desfibrilación externa automática	
❖ Conocimiento de la norma reguladora. Consideraciones éticas y legales en la intervención. Recogida de datos, método Ulstein	
❖ Evaluación teórica y práctica	
Urgencias vitales (síndrome coronario agudo y accidentes cerebro vasculares) Urgencias varias (crisis convulsivas, diabetológicas...)	1h
El politraumatizado en medio acuático. Control vía aérea. Riesgos vitales. Manejo e inmovilización.	1h
Socorrismo en instalación acuática	4 h
<p>Para superar la actualización de la formación en salvamento acuático y prestación de primeros auxilios habrá que superar, a la finalización del curso, una prueba de aptitud que consiste en:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizar una zambullida de cabeza, más cincuenta metros de nado libre, más inmersión a una profundidad de dos metros como mínimo para recoger un maniquí de competición y remolcarlo, con una presa correcta, durante cincuenta metros, realizándolo en un tiempo máximo de 3 minutos y 30 segundos.</li> <li>- Realizar la extracción del agua de un posible accidentado consciente/inconsciente y sin afectación medular conforme a los protocolos y aplicando la técnica correctamente, después de haberlo remolcado 100 metros.</li> </ul>	
<b>Ordu kopurua guztira</b> Número total de horas	10 horas



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN / INSKRIBAPEN ESKAERA

### DATOS PERSONALES / DATU PERTSONALAK:

APELLIDOS: ABIZENAK:	
NOMBRE: IZENA:	D.N.I.: N.A.N.:
DOMICILIO (Calle, Plaza, nº): HELBIDEA (Kalea, Plaza, zk.):	
LOCALIDAD: HERRIA:	CÓDIGO POSTAL: POSTA KODEA:
PROVINCIA: HERRIALDEA:	TELÉFONO:
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: JAIOTZE DATA ETA TOKIA:	
E-MAIL:	

### CURSO / IKASTAROA:

### FECHAS / DATAK:

En ....., a ..... de .....  
de 201...  
 .....(en), 201...ko .....ren .....(e)(a)n

Firma / Sinadura,

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la informamos de que sus datos personales serán incorporados a un fichero de Datos de Carácter Personal, titularidad de la FEDERACIÓN VASCA DE NATACIÓN como Responsable del Fichero, con la finalidad de mantener nuestras relaciones asociativas, contractuales, comerciales y profesionales que nos unen a Ud., así como para el envío de comunicaciones postales, telemáticas, o por otros medios, con ocasión de acontecimientos puntuales, o en ciertos periodos del año, que puedan ser de interés para el afectado, llevar a cabo gestiones propias de la Federación, cesiones a terceros y poder incluirlos en la web.

Asimismo, la FEDERACIÓN VASCA DE NATACIÓN garantiza al titular de los datos el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos que le conciernen, debiendo, para ello, dirigirse mediante comunicación escrita a la siguiente dirección: C/ Julian Gaiarre nº 50, Bajo; 48004 Bilbao (Bizkaia). En cualquier caso, el titular de los datos resulta informado y consciente en la conservación de dichos datos bajo las debidas condiciones de seguridad y secreto profesional, por el periodo que resulte necesario para la finalidad para la que son recabados.