

RELLENAR CON LETRA CLARA Y MAYUSCULA

FICHA CURSO



Nombre: _____ Apellidos: _____ DNI: _____
Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____

Calle: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____ País: _____ Cód. Postal: _____

Email: _____ Telf: _____

CURSO: BAUTIZO SD OWD AOWD RD NITROX OTRO: _____

Ya eres buceador certificado? >> Título: _____ Nº.: _____ Buceador Nitrox? (Y / N) _____

Tengo seguro de buceo >> Compañía y nº. póliza: _____ CERTIF. MÉDICO:
Necesito seguro de buceo >> Día (6€) Semana (12€) Mes (20€) Año (36€) TEORÍA ENVIADA:

AC1		AC2		AC3		AC4		AC5		AC6	
Fecha:		Fecha:		Fecha:		Fecha:		Fecha:		Fecha:	
Iniciales alumno:		Iniciales alumno:		Iniciales alumno:		Iniciales alumno:		Iniciales alumno:		Iniciales alumno:	
Iniciales instructor:		Iniciales instructor:		Iniciales instructor:		Iniciales instructor:		Iniciales instructor:		Iniciales instructor:	
AA1 / ADV / SPE		AA2 / ADV / SPE		AA3 / ADV / SPE		AA4 / ADV / SPE		ADV / SPE		ADV / SPE	
Fecha:		Fecha:		Fecha:		Fecha:		Fecha:		Fecha:	
Iniciales alumno:		Iniciales alumno:		Iniciales alumno:		Iniciales alumno:		Iniciales alumno:		Iniciales alumno:	
Iniciales instructor:		Iniciales instructor:		Iniciales instructor:		Iniciales instructor:		Iniciales instructor:		Iniciales instructor:	

¡ATENCIÓN!

*Si 15 días después de la finalización del curso el alumno no ha traído la documentación necesaria, se cobrará un extra de 30€ en concepto de gastos de gestión.

*Es obligatorio el uso de ordenador de buceo para inmersiones profundas y para inmersiones sucesivas.

*Después de bucear hay que esperar 12-18 horas para volar.

*Está prohibido recolectar organismos marinos.

*Está prohibido orinarse en el traje de alquiler.

*El buceador es responsable del material de alquiler y lo tendrá que abonar en caso de daño o pérdida.

*Vellmari no se hace responsable del material dejado de forma voluntaria en el local.

Al firmar abajo declaro que:

- He leído y estoy de acuerdo con todos los puntos arriba mencionados.
- He leído este formulario y todos los datos rellenados son ciertos.
- He leído y estoy de acuerdo con la Política de Reserva y Cancelación de Vellmari.
- Estoy en posesión tanto de un título de buceo reconocido como de un certificado médico en vigor que estipula que no padezco ninguna enfermedad que me impida la práctica del buceo recreativo.
- Me comprometo a seguir las instrucciones del personal respecto al desarrollo de la actividad contratada.

Fecha: _____ Firma: _____

<input type="checkbox"/> EQUIPO ALQUILADO		<input type="checkbox"/> EQUIPO PROPIO	
Fecha	Lugar/Concepto	Importe	Forma de Pago

Deseo recibir comunicaciones de VELLMARI Diving Center sobre viajes, cursos y otros eventos relacionados con el buceo.

EL PAGO DE TODA ACTIVIDAD SE REALIZA POR ADELANTADO