



ITALIAN

# Registrazione Corso

Si prega di stampa Chiaramente in MAIUSCOLO  
in modo che la vostra carta di PADI sia corretto!

Nome del Subacqueo: \_\_\_\_\_

Identità o passaporto nr. : \_\_\_\_\_

Tipo di corso: *Scuba Diver* *Open Water Advanced* *Soccorso* \_\_\_\_\_

Data del Corso: \_\_\_\_\_ Data del Volo di ritorno: \_\_\_\_\_

Hotel: \_\_\_\_\_ Numero di Camera : \_\_\_\_\_

Immersioni/Fornitore Vacanza Assicurazione: \_\_\_\_\_ Scade per data \_\_\_\_\_

Profondità Massima \_\_\_\_\_

Contatto di emergenza a Gran Canaria: \_\_\_\_\_

Numero di cellulare per contattare l'utente a Gran Canaria : \_\_\_\_\_

Se di secondo livello dettagli del corso : -

Numero di immersioni \_\_\_\_\_ Data dell'ultima immersione \_\_\_\_\_

Dettagli di qualificazione \_\_\_\_\_ Numero di certificato: \_\_\_\_\_

Data di nascita   Giorno \_\_\_\_\_                      Gen      Mag      Set      Anno \_\_\_\_\_  
Feb      Giu      Ott     
Mar      Lug      Nov     
Abr      Ago      Dic   

Indirizzo di casa (Per la vostra qualifica Carta PADI)

Indirizzo 1 : \_\_\_\_\_

Indirizzo 2 : \_\_\_\_\_

Nazione : \_\_\_\_\_ Città / Paese \_\_\_\_\_ Codice postale \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail : \_\_\_\_\_

Firma del subacqueo : \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

(Genitore o tutore se meno di 16 anni, esprimo il mio esplicito consenso per le immersioni)

Firma del Genitore o tutore : \_\_\_\_\_

Centre Use Only

<b>INSURANCE (not OWC)</b> DAY           1 WEEK 1 MONTH    1 YEAR	<b>EQUIPMENT</b>  <b>COMPUTER</b>	<b>NITROX</b>  <b>TANKS</b>	<b>BOAT</b>  <b>SUPPL.</b>	<b>PADI BOOK /</b> <b>PACK</b>	<b>LOGBOOK</b>	<b>OTHER</b>
---	---	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------	--------------