CLUB DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS

PAYARAS DE GUAYANA

No. _____

FECHA: _____

NOMBRE : _____

APELLIDO : _____

C.I. : _____ Fecha deNaciemiento: _____

EMAIL : _____

TELEFONOS : Movil _____ Fijo: _____

DIRECCION: _____

Deporte que practicas :

Pesca Submarina: ___ Apnea: ____ Natacion con Aletas: ____ Rugby Subacuatico: ___

Fotografia Submarina: ___ Buceo: ___ Nivel: _____

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

FIRMA : _____ Lugar y Fecha: _____

C.I. _____