

# INSCRIPCIÓ A BATEIG SUBAQUÀTIC



En \_\_\_\_\_

Nat el \_\_\_\_\_, amb DNI o passaport nº \_\_\_\_\_

Ha entès les explicacions i instruccions rebudes pels instructors del Mola Mola Club d'Escafandrisme sobre l'activitat subaquàtica a realitzar segons es detalla:

- Senyals de comunicació
- Respiració
- Compensació de les oïdes
- Vuidat de màscara
- Profunditat màxima
- Proximitat a l' instructor
- Respecte pel medi ambient

Fa constar al mateix temps que no pateix cap enfermetat contagiosa ni te limitacions físiques que l' impedixin l' activitat a realitzar.

L' interesat

Autorització del Pare/Mare o tutor  
*Si es menor d' edat*

Nom, Cognoms i DNI

L'Instructor \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

amb llicència federativa en vigor nº \_\_\_\_\_

Blanes, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_