



Diving club Manta s.r.o.

Kořenského 5, Praha 5 Smíchov
Tel: 607 870 399 email: kurzy@dcmanta.cz

Přihláška do kurzu potápění

Osobní údaje

Jméno: _____ Příjmení: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Kontaktní údaje

Telefon: _____ E-mail: _____

Adresa: _____

_____ PSČ _____

(ulice, č.p., město)

Zkušenosti s potápěním: Mám / Nemám Jsem držitelem potápěčské licence: _____

Přihlašuji se do kurzu:

- Junior Diver
 Open Water Diver
 Adventure Diver
 Advanced Open Water Diver
 Ostatní : _____

Konfekční velikost: _____ (S, M, L, XL, XXL, ...)

Velikost bot: _____

Výška: _____ (cm)

Váha: _____ (kg)

Prohlašuji, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé a souhlasím s účastí v kurzu :

Dne: _____

Podpis zájemce:

V případě nezletilého zájemce je nezbytný souhlas zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

Vyplní obvodní nebo sportovní lékař.

Výše uvedený žadatel je schopen přístrojového potápění.

Jméno a příjmení lékaře:

Datum: _____

Telefon: _____ Podpis a razítko: