

Komisja Działalności Podwodnej ZG PTTK
ul. Senatorska 11 p 25
00-075 Warszawa
tel./fax.: 22 826 83 89
www.cmas.pl; biuro@cmas.pl



Dane Klubu / Centrum Nurkowego/ Firmy:

.....
.....

KARTA SZKOLENIA

kurs na stopień płetwonurka..... **KDP/CMAS (.....)**

zgodny z programem szkoleniowym Komisji Działalności Podwodnej / CMAS

Dane uczestnika szkolenia:

Imię i nazwisko

e-mail Data i miejsce ur.

Adres

Telefon Nr Książki płetwonurka.....

Wymagania formalne do rozpoczęcia kursu:

.....
.....

.....

(podpis i pieczęć instruktora KDP/CMAS)

Dane kursu:

Data: od.....do.....Miejsce:.....

Oświadczenie uczestnika szkolenia

(Oświadczenie w imieniu osoby niepełnoletniej musi być podpisane przez obojga rodziców lub opiekuna prawnego w obecności kierownika szkolenia. W przypadku braku podpisu obojga rodziców wymagane jest pisemne wyjaśnienie złożone przez osobę podpisującą oświadczenie.)

Oświadczam, że udział w kursie płetwonurkowania organizowanym przez w wyżej wymienionym terminie biorę na własną odpowiedzialność oraz że jestem świadom ryzyka związanego z nurkowaniem.

Ponadto oświadczam że:

o posiadam aktualne badania lekarskie zezwalające mi na uprawianie płetwonurkowania (kopia przekazana organizatorowi) / podpisałem oświadczenie medyczne o braku przeciwwskazań do uprawiania płetwonurkowania *

o posiadam indywidualne ubezpieczenie NW

o zobowiązuję się do przestrzegania aktualnych przepisów dotyczących uprawiania płetwonurkowania w miejscu prowadzenia kursu

o przyjąłem do wiadomości, że opłata za kurs nie podlega zwrotowi

o zobowiązuje się do przestrzegania odpowiednich regulaminów organizatora szkolenia oraz zarządzeń kadry instruktorskiej

o zgadzam się, że uprawnienia zostaną wydane po spełnieniu wszystkich wymogów formalnych

o w przypadku niezdania egzaminów końcowych nie będę rościł pretensji do organizatora

o przeczytałem i zrozumiałem

.....

czytelny podpis uczestnika szkolenia/opiekunów prawnych (dot. osób niepełnoletnich)

*niepotrzebne skreślić

