



# ITALIAN

## STAMPA SUBACQUEI

Io, il subacqueo qui sotto menzionato certifica che io sono un subacqueo completamente certificato. Ho ottenuto la certificazione descritto di seguito. Ora dire che sono pienamente consapevole di tutti i pericoli ei rischi che comporta la partecipazione in pelle o le immersioni subacquee. In considerazione della vostra avermi permesso di partecipare al vostro immersioni escursioni / s (di seguito come l'escursione) Con la presente volontariamente vi libero e si scarica Davy Jones Diving e uno qualsiasi dei suoi associati (di seguito come gli operatori) da responsabilità e con la presente rinunciare e cedere i diritti e le cause di azione disponibile a mia denuncia contro gli operatori per lesioni personali, perdita di proprietà o danni o la morte derivanti in qualunque modo a seguito di o causati, direttamente, indirettamente o connessi alla mia partecipazione sul escursione ovunque o comunque la stesso può accadere e in qualche modo connessi con l'uso o l'abuso di qualsiasi apparecchiatura o dei veicoli del gestore o in altro modo e se tale apparecchiatura essere di proprietà da parte dell'operatore (in seguito separatamente e collettivamente denominati la causa o l'azione). Con la presente inoltre d'accordo che nel caso in cui qualsiasi pretesa nei confronti della causa o l'azione è effettuata, istituito o perseguito contro l'operatore poi mi dichiaro d'accordo che io indennizzare e salvare l'operatore da tutti o alcuna di queste rivendicazioni. Il sottoscritto certifica di aver letto e compreso il disclaimer stampata sopra e le pratiche di immersioni sicure.

Nome del Subacqueo:: \_\_\_\_\_ Identità o passaporto nr. \_\_\_\_\_

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

Operatori Turistici : \_\_\_\_\_ Subacquei Indirizzo di Casa : \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Qualificazione: PADI BSAC CMAS \_\_\_\_\_ Livello: OWD AOWD RESCUE DM Sports DL

Altro : \_\_\_\_\_ Subacqueo / Numero del Membro : \_\_\_\_\_

Confermo che mi capita di incontrare i requisiti medici per le immersioni No  Si

Hai mai subito lesioni correlate immersione Se sì, spiegare ad un istruttore Si  No

Sono d'accordo a seguire il Davy Jones Diving insieme di sicuro pratiche di immersione No  Si

Vacanze / fornitore di assicurazione immersioni \_\_\_\_\_ Scade per data \_\_\_\_\_

Età se sotto i 16 anni o più di 50 \_\_\_\_\_ (anni) 16-25  26-35  36-50

Attenzione: I nostri pavimenti diventano molto scivoloso quando è bagnato - I piedi nudi non sono autorizzati   
- Spuntare per confermare



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: \_\_\_\_\_

### Center Use Only

<b>INSURANCE</b> DAY 1 WEEK 1 MONTH 1 YEAR	<b>EQUIPMENT</b> COMPUTER	<b>NITROX</b> TANKS	<b>BOAT</b> SUPPL.	<b>BATTERY</b> CHANGE	<b>LOGBOOK</b>	<b>OTHER</b>
--	------------------------------	------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------	--------------