BUCEO

FICHA DE INSCRIPCION

Nombre y Apellido:_____

Dirección:_____

Localidad:_____ Código Postal:_____

E-mail:_____

Teléfono particular:_____Teléfono laboral:_____

Teléfono celular:_____

Fecha de nacimiento:_____DNI:_____Grupo sanguíneo:_____

¿Cómo nos contactó?_____

_____

Imprima la planilla, completela con sus datos y envíe a DiveHouse

PAGOS: ____/_____/____/_____ **PLANILLAS:** STD____/MEDIC____/LIBER____

PRACTICAS:

1) 2) 3) 4)

5) 6) 7) 8)

TEORICAS:

1) 2) 3) 4)

5) **ELEARNING:** **EVALUACION:**

_____

FECHA CERTIFICACION: **LUGAR:**

REFERRAL: