

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

Ciudad y Fecha: _____ Zona _____

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres _____ Apellidos _____

Identificación _____ Lugar de nacimiento _____

Edad _____ años Sexo M F

Fecha de nacimiento (día, mes, año)

--	--	--

Ocupación _____ Empresa _____

Dirección _____ Ciudad _____

Teléfono oficina

--	--	--	--	--	--	--	--

 Ext.,

--	--	--	--

Tel Res

--	--	--	--	--	--	--	--

 CEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

mail _____

INFORMACIÓN DEPORTIVA

Instrucción o experiencia previa de la actividad Subacuática _____

Actividad Física que practica _____

Frecuencia _____ (Horas/Semanales) Otra: _____

Experiencia _____ Club al que pertenece _____ Ciudad _____

Experiencia en el buceo _____

Buceo en Apnea Apnea 1* Apnea 2* Apnea 3* Asociación

--

Buceo autónomo Autónomo 1* Autónomo 2* Autónomo 3* Asociación

--

Otra especialidad _____

Quien fue su instructor _____ Club: _____

Aficionado Competidor No competidor

Que otro deporte practica _____ especifique _____

Certifico que la información suministrada arriba es correcta y verificable.

Firma Deportista

NOTA: Este formato de inscripción es necesario y obligatorio diligenciarlo, con el plazo fijado en la convocatoria, y debe ser devuelto vía fax o mail a las direcciones relacionadas; recordar que tiene validez si el valor de la participación \$ 35.000.00 pesos ha sido consignado previamente.

