



Cours demandé : Nitrox

Date du cours : _____

Préparé par : _____

Prénom et Nom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Ville et Code postal : _____

Tél maison : _____ Tél Cell : _____

Email (**obligatoire PADI**) : _____

Occupation : _____

- Êtes-vous certifié Niveau 1 PADI (ou équivalent) ?

OUI

NON

Pour votre cours vous vous engagez à :

(Initiales)

___ Compléter vos lectures, vos révisions de connaissances et examen avant la rencontre.

___ Aucun remboursement ou déplacement de date 15 jours avant le début du cours (frais de 50\$).

___ Apporter votre ordinateur si vous en possédez un.

Quelles formations souhaiteriez-vous suivre après votre cours :

Advanced Open Water (niveau 2)

Rescue Diver (niveau 3)

Spécialités, précisez: _____

Cours Professionnels: Divemaster Instructeurs

Signature : _____ Date : _____

Signature d'un parent ou tuteur : _____ Date : _____

(Si moins de 18 ans)