



TRY SCUBA

Ponor na zkoušku

KONTAKT

Instruktor Hořák Petr CZ030
722567586
Instruktor Zwettler Tomáš CZ029
604970094

WEBOVÉ STRÁNKY:
www.nauticakarvina.eu

E-MAIL:
skbaron@seznam.cz

Jméno : Příjmení :

Adresa

Datum narození :

e-mail:.....

telefonní číslo:.....

PONOR NA ZKOUŠKU

Prohlášení o zdravotním stavu

Dotazník na druhé straně

Prohlašuji, že informace, které jsem poskytl(a) o své zdravotní minulosti jsou přesné, pravdivé a úplné a podle mého nejlepšího vědomí. Plně si uvědomuji závažnost nesprávně či neúplně zodpovězené otázky v souvislosti s možným ohrožením mého zdraví či života v průběhu ponoru na zkoušku. Souhlasím, že přejímám zodpovědnost za opomenutí poskytnutí informace, která se týká mého současného zdravotního stavu a zdravotní minulosti.

V současné době, tj. ve chvíli těsně předcházející okamžiku ponoru, se cítím být zcela zdravý a netrpím žádnými zdravotními potížemi. Jsem v dobré fyzické i duševní kondici.

Zároveň prohlašuji, že nejsem pod vlivem léků, alkoholických nápojů či jiných omamných či psychotropních látek.

Seznam nezletilých osob

1. Jméno a příjmení a rok narození

.....

2. Jméno a příjmení a rok narození

.....

3. Jméno a příjmení a rok narození

.....

Datum :

Podpis:

Prohlášení o zdravotním stavu

- Choroby srdce a kardiovaskulárního systému
* ANO / NE
- Choroby dýchacího ústrojí
* ANO / NE
- Trpíte epilepsií nebo jinými záchvaty
* ANO / NE
- Trpíte nějakou mentální nebo psychickou poruchou
* ANO / NE
- Užíváte pravidelně nějaké léky
* ANO / NE
- Máte zdravotní nebo jiné problémy neumožňující
přístrojové potápění * ANO / NE

* Nehodící škrtněte

Datum :

Podpis: