DYKARE, deltagarinformation 2025

Namn:

Personnummer:

Adress:

Postnummer & ort:

Mobil:

Email:

Kontaktperson (tel/namn/relation):

Allergier/Vego:

Aktivitet:
Datum för din vistelse:
Certnivå/maxdjup: **Antal dyk:** **Senaste dyk, datum:**
Bifoga kopia av ditt relevanta dykcertifikat, nitroxcert samt dykförsäkring!
Hur hörde du talas om Vrakdykarpensionatet?:

Egen utrustning (vad dyker du i?):

Behöver hyra utrustning:
Storlekar: **Skostorlek:** **Längd/vikt:**

Jag förstår riskerna och möjligheterna med dykning och håller mig inom mina gränser, planerar mina dyk, lyssnar engagerat på instruktör/dykledare och har god ordning på min utrustning. Gör jag sönder något så betalar jag för det. Jag är frisk och ansvarsfull och kommer i tid.

Underskrift Ort & datum

(Underskrift kan göras på plats om det behövs, SKRIV INTE UT detta papper men fyll i det digitalt och **maila till oss omgående (nu på en gång) till info@vrakdykarpensionatet.se,** detta är viktigt för vår planering för att kunna planera mat, logistik och dykplatser.)

Vrakdykarpensionatets anteckningar