



Scheda prenotazione visite subacquee Sta 12

data: _____

gita n°: _____

guide: _____

(riservato alla segreteria)

SCHEDA PRENOTAZIONE VISITE SUBACQUEE

Il/la sottoscritto/a: _____ in qualita' di responsabile

capogruppo della visita tipo: _____ del/dei

giorno/i: _____, presa visione dei certificati medici dei partecipanti ed a conoscenza della

loro storia medica, accompagna il gruppo appartenente

al: _____

tel.: _____

Nel caso di WKBLU allega al presente modulo l'importo di € 100,00 come caparra, oppure copia della ricevuta di pagamento sul c/c postale n.° 10014348 intestato a:

WWF - Riserva marina di Miramare

V.le Miramare 349

34014 TRIESTE

Dichiara che i visitatori sono a conoscenza del regolamento, in particolare dei punti 3. 4. 7. 9.

Dichiara che i seguenti nominativi ed i relativi brevetti sono stati verificati e che i visitatori sono in grado di svolgere l'attivita' prenotata.

nome e cognome

brevetto

- | | | |
|-----|-------|-------|
| 1. | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ |
| 4. | _____ | _____ |
| 5. | _____ | _____ |
| 6. | _____ | _____ |
| 7. | _____ | _____ |
| 8. | _____ | _____ |
| 9. | _____ | _____ |
| 10. | _____ | _____ |

Per il fotografo/videoperatore _____
si allega l'apposita richiesta.

firma del responsabile