

## PŘIHLÁŠKA do kurzu přístrojového potápění AOWD

Specializace: NITROX  NAVIGACE  HLOUBKA  POTÁPĚNÍ V NOCI A ZA SNÍŽENÉ VIDITELNOSTI

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| příjmení                              |  |
| jméno                                 |  |
| datum narození                        |  |
| město                                 |  |
| ulice                                 |  |
| PSČ                                   |  |
| telefon                               |  |
| e-mail                                |  |
| u mladších 18 let<br>zákonný zástupce |  |
| jméno a příjmení                      |  |
| rodinný vztah                         |  |
| bydliště / město, ulice, PSČ          |  |
| velikost bot                          |  |
| výška                                 |  |
| váha                                  |  |
| konfekční velikost                    |  |

Přihlašuji se tímto do rozšíření kurzu přístrojového potápění AOWD.  
Kurz absolvuji pod vedením certifikovaného instruktora na vlastní nebezpečí.

[www.olson.cz](http://www.olson.cz)

V Praze dne: .....

.....  
podpis



souhlas rodičů nebo zákonného zástupce

.....  
podpis

Poznámky: