



SKOVSHOVED UNDERSØISKE GRUPPE

SKOVSHOVED HAVN 1C

2920 CHARLOTTENLUND

ANSØGNING OM OPTAGELSE SPORTSDYKKER / SENIORMEDLEM

Navn _____

Fødselsdato _____

Adresse _____

Telefon _____

Postnummer / By _____

Mobil _____

Stilling _____

E-mail _____

Nuværende eller tidligere klub _____

Søger optagelse som:

Aktiv

Passiv

Jeg har følgende beviser:

(Kopi af beviser bedes vedlagt)

Type:

Nummer:

CMAS _____

Instruktør _____

Erhvervsdykker _____

Andet bevis _____

Andet bevis _____

Jeg er interesseret i følgende aktiviteter:

UV-rugby

Arkæologi

UV-foto

Miljø

UV-jagt

Biologi

Turudvalg

Klubblad

Andet _____

Jeg har følgende flasker:

Flaske (liter) _____

Nummer _____

Fabrikat _____

Trykprøvet (md/år) _____

Undertegnede, der søger optagelse i Skovshoved Undersøiske Gruppe, erklærer sig villig til at overholde klubbens love og regler og er indforstået med, at aktiviteterne foregår på eget ansvar.

Sted _____ Den ____ / ____ 20____

Underskrift _____