

Perfil del estudiante

PADI solicita su información personal, incluida una dirección de correo electrónico válida, como parte de su proceso de control de calidad. Visite padi.com para consultar la política de privacidad de PADI.

Nombre _____ Inicial _____ Apellido _____

E-mail _____

☐ No deseo que PADI me envíe noticias y mensajes publicitarios sobre buceo.

Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____ ☐ M ☐ F ☐ Casado ☐ Soltero

Dirección postal _____ Calle _____ Ciudad _____ Estado/Provincia _____ País _____ Código postal _____

Teléfono particular (_____) _____ Teléfono de oficina (_____) _____

Ocupación _____ Recomendado por _____

Información de contacto de emergencia

Nombre _____ Parentesco _____

Dirección _____

Teléfono particular (_____) _____ Teléfono de oficina (_____) _____

Intereses de buceo

¿Qué cursos le interesan?

- ☐ Adventure Diver
- ☐ Advanced Open Water
- ☐ Emergency First Response®
- ☐ Rescue Diver
- ☐ Divemaster
- ☐ Master Scuba Diver
- ☐ Assistant Instructor
- ☐ Instructor

Especialidades

- ☐ Altitude Diver
- ☐ AWARE-Fish Identification
- ☐ AWARE-Shark Conservation
- ☐ Boat Diver
- ☐ Digital Underwater Photographer
- ☐ Diver Propulsion Vehicle Diver
- ☐ Drift Diver
- ☐ Dry Suit Diver
- ☐ Emergency Oxygen Provider

- ☐ Wreck Diver
- ☐ Otros intereses _____

Instrucción o experiencia anterior en buceo:

¿Cuándo? _____

¿Dónde? _____

¿Cómo se enteró de este curso?

- ☐ Radio (Estación)
- ☐ Periódico
- ☐ Páginas amarillas
- ☐ Internet
- ☐ Amigo/familiar
- ☐ Otro _____

Especialidades avanzadas

- ☐ Advanced Rebreather Diver
- ☐ Cavern Diver
- ☐ Deep Diver
- ☐ Ice Diver
- ☐ Search & Recovery Diver
- ☐ Semiclosed Rebreather Diver

Interesado en viajes de buceo a:

- ☐ Asia
- ☐ Australia
- ☐ Bahamas
- ☐ Bermudas
- ☐ Costa este de Canadá
- ☐ Costa oeste de Canadá
- ☐ El Caribe
- ☐ Florida
- ☐ Hawái
- ☐ México
- ☐ Micronesia
- ☐ Nueva Zelanda
- ☐ Mar Rojo
- ☐ Costa este de EE.UU.
- ☐ Costa oeste de EE.UU.
- ☐ Otro _____

Sección completada por el Instructor:

CURSO	Fecha de inicio del curso	Por	Num. PADI
Depósito pagado			
Saldo por pagar			
Pagado en su totalidad el	Por		
Fecha de certificación	Por		
Firma del instructor que certifica			
CURSO	Fecha de inicio del curso	Por	Num. PADI
Depósito pagado			
Saldo por pagar			
Pagado en su totalidad el	Por		
Fecha de certificación	Por		
Firma del instructor que certifica			
CURSO	Fecha de inicio del curso	Por	Num. PADI
Depósito pagado			
Saldo por pagar			
Pagado en su totalidad el	Por		
Fecha de certificación	Por		
Firma del instructor que certifica			
CURSO	Fecha de inicio del curso	Por	Num. PADI
Depósito pagado			
Saldo por pagar			
Pagado en su totalidad el	Por		
Fecha de certificación	Por		
Firma del instructor que certifica			

