

Diver Statement and Reservation

הצהרת צוללים והזמנה

| | |
|---------------|---------------|
| Name | שם |
| City, Country | עיר |
| Phone | טל |
| Email | דואר אלקטרוני |

Certification level (incl. number)

הסמכה (כולל מספר צולל)

Scuba D # Open Water # (*) Advanced # (**)

Rescue #

Master Scuba #

Divemaster #

Instructor #

I want to dive with Nitrox (extra cost per tank NIS 15)

אני רוצה לצלול עם ניטרוס (תוספת של 15 ₪ למיכל)

EAN Certification #

מס' הסמכה EAN

Insurance Information

נתוני ביטוח צלילה

Insurance Company/Valid until

חברת ביטוח/תוקף

I state that this insurance covers treatment for diving injuries. The amount is sufficient for treatment in Israel. I understand that otherwise, I will be held responsible for any possible medical expenses

אני מצהיר/ה שהביטוח הנ"ל מכסה טיפול רפואי לפציעות צלילה. הסכום של הביטוח מספיק גבוה לטיפול בישראל. ידוע לי שאחרת אני אחראי על התשלום עבור הוצאות רפואיות האפשריות.

Diving Experience (total number of dives)

ניסיון (מספר צלילות)

1-10

10-20

20-50

50-100

100-300

300+

Last dive (month, year):

צלילה אחרונה (חודש + שנה):

I am vaccinated against COVID-19 or recovered

אני מחוסן נגד קורונה (COVID-19) או מחלים

Emergency Contact:

טלפון למקרה חירום

:

Credit card for securing your spot:

כרטיס אשראי להזמנה:

Card no.

מס' כרטיס

Also possible by phone or PayPal

אפשר גם בטלפון או פייפאל

Exp.date

תוקף

The information I have provided above is correct

אני מצהיר/ה שהנתונים הנ"ל נכונים

Signature

חתימה

Date

תאריך

I have full equipment

יש לי ציוד מלא

I need equipment:

אני צריך ציוד: