Pieczęć organizatora nurkowań

HYDROMANIA
SZKOŁA NURKOWANIA

KARTA NURKOWAŃ NR .....

DATA……..… MIEJSCE …….

KDP PTTK

CMAS

L.P.	Imię i Nazwisko	Mogę nurkować (podpis)	Stopień wyszkolenia	Grupa nurkowa	Planowana głębokość nurkowania (m)	Pojemność butli (l)	Ciśnienie gazu w butli (bar)	Gaz oddechowy	Godzina zanurzenia	Godzina wynurzenia	Czas nurkowania (min)	Głębokość nurkowania (m)	Podpis instruktora prowadzącego nurkowania