



# FORMATO DE INSCRIPCIÓN

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Agencia de certificación: \_\_\_\_\_ N. de certificación: \_\_\_\_\_

Nivel de certificación: \_\_\_\_\_

Seguro de buceo: \_\_\_\_\_

Centro de buceo de preferencia (marque con una cruz):

Dorado Buceo: \_\_\_\_\_ Mundo Submarino: \_\_\_\_\_ Scubaver: \_\_\_\_\_ No tengo preferencia: \_\_\_\_\_

Categoría:

Reflex o Mirrorless \_\_\_\_\_ Cámara compacta o Go pro: \_\_\_\_\_

Cámara: Modelo \_\_\_\_\_

Firma del participante:

\_\_\_\_\_

