



**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 certifikater/beviser:**

(Kopi af beviser bedes vedlagt)

	Type:	Nummer:	Antal dyk:
CMAS	_____	_____	_____
Instruktør	_____	_____	_____
Erhvervsdykker	_____	_____	_____
Andet bevis	_____	_____	_____
Andet bevis	_____	_____	_____

**Jeg er interesseret i følgende aktiviteter:**

UV-foto

UV-jagt

UV-rugby

Arkæologi

Biologi

Miljø

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 \_\_\_\_\_