**טופס הצהרה – צלילת היכרות INTRO DIVE ELIGIBILITY**

 Dear Diver

In order to help make your dive a pleasant experience, you are kindly requested to fill in this form, and then sign your name and ID number in the appropriate space below.

צולל יקר/ה

כדי להנעים את חווית הצלילה שלך הינך מתבקש לקרוא את הטופס ולחתום מטה .

|  |  |
| --- | --- |
| **אני סובל מ :**  | **I have a history of :**  |
| **בעיות נשימה**  | **Respiratory problems** |
| **בעיות לב**  | **Heart problems** |
| **בעיות סינוסים** | **Sinus problems** |
| **אסטמה** | **Asthma** |
| **דלקות אוזניים** | **Ear infection** |
| **ניתוח או מחלה לאחרונה** | **Recent operation or illness** |
| **קלסטרופוביה** | **Claustrophobia** |
| **לוקח/ת תרופות** | **Take drugs or medication** |
| **הגבלות אחרות** | **Any other limitation** |

|  |
| --- |
| **None of the above** **I know that it is forbidden to fly 2 hours after the intro dive** |

**לא סובל/ת מהנ"ל**

**ידוע לי שאסור לטוס שעתיים אחרי**

**צלילת אינטרו/ הכרות**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם מלא / full name** | **ת.ז או דרכון / ID**  | **תאריך /date**  | **חתימה/ signature** | **אפוטרופוס/legal guardian** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |