



Federación Argentina de
Actividades Subacuáticas

WWW.FAAS.ORG.AR

FEDERACIÓN ARGENTINA DE ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS

FICHA DE RENOVACIÓN DE BREVET

Apellidos:

Nombres:

Doc. de Identidad: Fecha de Nac.:/...../.....

Domicilio:

Localidad: Prov.: CP:.....

Tel.: E-mail:.....

Grupo Sang.: Factor: Entidad actual:

FOTO CARNET

BREVET A RENOVAR PARA SER LLENADO POR LA ENTIDAD GESTORA

CATEGORÍA	FECHA DE VENCIMIENTO	NÚMERO F.A.A.S.	NÚMERO C.M.A.S.

ENTIDAD GESTORA:

DECLARACIÓN JURADA

Los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad. La entidad gestora es la responsable de avalar y mantener actualizados los mismos informando los cambios. Revisión médica actualizada.

Firma del Interesado
Aclaración

Fecha:/...../.....

Responsable Entidad
Firma y Sello