



DIVERS PERSONAL LOG

Name / Naam

First Name / Voornaam

E-Mail

Gender / geslacht

☐ ☐

Street / Straat

Zip Code / Postcode

Residence / Plaats

Country / Land

Birth Date / geb.datum

Place of Birth - Country / Geboorteplaats - Land

Nationality / Nationaliteit

Bloodtype / Bloedgroep

Allergies / Allergieën

Brevet

Year / Jaartal

Brevet

Year / Jaartal

Brevet

Year / Jaartal

Brevet

Year / Jaartal

Brevet

Year / Jaartal

Brevet

Year / Jaartal

Brevet

Year / Jaartal

Brevet

Year / Jaartal

Brevet

Year / Jaartal

Brevet

Year / Jaartal



WWW.THE DIVE FRIENDS.BE

MEDICAL / PHYSICAL EXAMINATION

Name / Naam

First Name / Voornaam

Gender / geslacht

☐ ☐

Birth Date / geb.datum

No pathological findings.

The person is able to perform the Sport of Diving.

Geen pathologische bevindingen.

De persoon is geschikt om de duiksport te beoefenen.

Date / Datum

Stamp & Signature / Stemple & Handtekening

Date / Datum

Stamp & Signature / Stemple & Handtekening

Date / Datum

Stamp & Signature / Stemple & Handtekening

Date / Datum

Stamp & Signature / Stemple & Handtekening



WWW.THE DIVE FRIENDS.BE

MEDICAL / PHYSICAL EXAMINATION

Name / Naam

First Name / Voornaam

Gender / geslacht



Birth Date / geb.datum

No pathological findings.

The person is able to perform the Sport of Diving.

Geen pathologische bevindingen.

De persoon is geschikt om de duiksport te beoefenen.

Date / Datum

Stamp & Signature / Stemple & Handtekening

Date / Datum

Stamp & Signature / Stemple & Handtekening

Date / Datum

Stamp & Signature / Stemple & Handtekening

Date / Datum

Stamp & Signature / Stemple & Handtekening



CONTACT IN CASE OF EMERGENCY

Name / Naam

First Name / Voornaam

1		
---	----------------------	----------------------

Relation

Country / Land

TEL - int

Number

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Name / Naam

First Name / Voornaam

2		
---	----------------------	----------------------

Relation

Country / Land

TEL - int

Number

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Name / Naam

First Name / Voornaam

3		
---	----------------------	----------------------

Relation

Country / Land

TEL - int

Number

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DIVE INSURANCE



Other Insurance /Andere verzekering

☐☐

ID insurance / Lidnummer verzekering

DAN contact Number

België **0800-12382** International **+39.0642115685**

Other contact numbers / Andere contactnummers

