



Federación Venezolana de Actividades Subacuáticas.
COMITE TECNICO NACIONAL

PLANILLA DE AFILIACION A LA F.V.A.S.

Fecha de Registro: _____

Nº de Registro: _____

Buzos Profesionales (Instructores/Buzos 3 estrellas / Dive Master / Dive Com / etc.

INFORMACION PERSONAL		
Apellidos:		
Nombres:		
Edad:	Lugar de Nac.:	
Fecha de Nac.:	C.I. Nº:	
Nacionalidad:		
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	
Telf.	Cel:	e-mail:
INFORMACION GENERAL		
1.- Curso:		
Nivel:	Organización:	
Nº Certificado:	Fecha de Certificación:	
Instructor:	Nº Cert Inst.	
Centro donde recibió el curso:		
Ciudad:	Estado:	
País:		

2.- Curso:		
Nivel:	Organización:	
Nº Certificado:	Fecha de Certificación:	
Instructor:	Nº Cert Inst.	
Centro donde recibió el curso:		
Ciudad:	Estado:	
País:		



**Federación Venezolana de Actividades Subacuáticas.
COMITE TECNICO NACIONAL**

3.- Curso:	
Nivel:	Organización:
Nº Certificado:	Fecha de Certificación:
Instructor:	Nº Cert Inst.
Centro donde recibió el curso:	
Ciudad:	Estado:
País:	

4.- Curso:	
Nivel:	Organización:
Nº Certificado:	Fecha de Certificación:
Instructor:	Nº Cert Inst.
Centro donde recibió el curso:	
Ciudad:	Estado:
País:	

5.- Curso:	
Nivel:	Organización:
Nº Certificado:	Fecha de Certificación:
Instructor:	Nº Cert Inst.
Centro donde recibió el curso:	
Ciudad:	Estado:
País:	

6.- Curso:	
Nivel:	Organización:
Nº Certificado:	Fecha de Certificación:
Instructor:	Nº Cert Inst.
Centro donde recibió el curso:	
Ciudad:	Estado:
País:	



**Federación Venezolana de Actividades Subacuáticas.
COMITE TECNICO NACIONAL**

Otros Cursos:	
Nivel:	Organización:
Nº Certificado:	Fecha de Certificación:
Instructor:	Nº Cert Inst.
Centro donde recibió el curso:	
Ciudad:	Estado:
País:	

Otros Cursos:	
Nivel:	Organización:
Nº Certificado:	Fecha de Certificación:
Instructor:	Nº Cert Inst.
Centro donde recibió el curso:	
Ciudad:	Estado:
País:	

Otros Cursos:	
Nivel:	Organización:
Nº Certificado:	Fecha de Certificación:
Instructor:	Nº Cert Inst.
Centro donde recibió el curso:	
Ciudad:	Estado:
País:	

Observaciones:



Federación Venezolana de Actividades Subacuáticas.
COMITE TECNICO NACIONAL

Federación Venezolana de Actividades Subacuáticas.

COMITE TECNICO NACIONAL

Comisión Nacional de Certificación

REQUISITOS AFILIACION A FVAS

- PLANILLA DE DATOS DE PERSONA Y O CENTRO DE BUCEO.
- COPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD.
- 2 FOTOS DE FRENTE (tamaño carnet).
- CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD AL BUCEO (no mas de 6 meses de expedido).
- COPIA DE CERTIFICADOS DE CURSO (S).
- BAUCHER DE DEPOSITO BANCARIO O TRANSFERENCIA.
- ASISTENCIA A SEMINARIO.

(NOTA) EL DIA DEL SEMINARIO, DEBE LLEVAR LOS ORIGINALES DE LAS CERTIFICACIONES, PARA SER COTEJADOS.

MONTO DE DEPOSITO:

- ESCUELAS – CLUBES Y OPERADORAS Bs. 600,00 (SEICIENTOS bolívares)
- PROFESIONALES DEL BUCEO Bs. 600,00 (SEISCIENTOS bolívares).

Banco BANESCO Cuenta Corriente N° 01340225692251100546

RIF: J-00258256-1

A Nombre de: FVAS

Envío de documentos equipofvas@hotmail.com con copia
coralcasco@hotmail.com

Mayor información: Inst. Armando Morante 0414-253-37-58