



PEDIDO DE 2ª VIA DE CARTÕES (RECERTIFICAÇÃO)

_____, filiado N.º _____ solicita à
nome

Federação Portuguesa de Actividades Subaquáticas a emissão
da ____ via do Cartão _____ n.º _____, emitido
*Mergulhador Socorrista, Admin. Oxigénio,
Instrutor Socorrista e de Admin. Oxigénio*

em ____/____/____

O MONITOR DA ESPECIALIDADE

Assinatura (*legível*) _____

N.º _____

Data ____/____/____