



Federación Mexicana de Actividades Subacuáticas, A.C.
Confederación Mundial de Actividades Subacuáticas, A.C.

CARTA DE AVISO INICIO DEL CURSO:

Impartido por el Instructor: _____

No. Certificación FMAS/CMAS: _____

A través de la Asociación: _____

Fecha: _____

Datos del lugar donde se impartirá el curso:

Alberca y/o Aguas Confinadas: _____

Ubicada en: _____

En los siguientes días y horarios:

Prácticas: _____

Teoría: _____

El Instructor será asistido por:

Nombre: _____

No. de certificación FMAS/CMAS o equivalente: _____

Los alumnos inscritos son:

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

5.- _____



6.- _____

7.- _____

8.- _____

9.- _____

10.- _____

Por lo cual, solicito a usted un total de _____ paquetes educativos FMAS/CMAS del grado de _____.

Datos de terminación del curso:

Fecha aproximada de terminación del curso: _____

Fecha aproximada de examen en aguas abiertas: _____

Lugar del examen final en aguas abiertas: _____

Agradezco su atención.

Atentamente

Firma Instructor Responsable

Firma Instructor Aval

Nombre: _____

Nombre: _____

Instructor _____ Estrellas

Instructor _____ Estrellas

No. FMAS/CMAS: _____

No. FMAS/CMAS: _____