




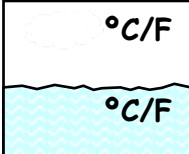





N° Inmersión	Fecha	Nombre Inmersión	Lugar			
Tipo Inmersión Costa <input type="checkbox"/> Cueva <input type="checkbox"/> Azul <input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Pecio <input type="checkbox"/> Caribeña <input type="checkbox"/> 			Coordenadas Lat: ___° ___' ___" Long: ___° ___' ___"			
Hora entrada	Tiempo fondo	Prof. máxima	Prof. media	Deco <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 	Tiempo <input type="text"/> Metros <input type="text"/>	
Meteorología 			Corriente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/> Floja <input type="checkbox"/> Fuerte <input type="checkbox"/> Muy fuerte 		Temperatura <input type="text"/> °C/F <input type="text"/> °C/F 	
Estado del mar Calma <input type="checkbox"/> Marejadilla <input type="checkbox"/> Marejada <input type="checkbox"/> Mar de fondo <input type="checkbox"/> Termoclina <input type="checkbox"/>						
Visibilidad Muy Buena <input type="checkbox"/> Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/> Muy Mala <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/>			Botella 10 L. <input type="checkbox"/> 12 L. <input type="checkbox"/> 15 L. <input type="checkbox"/> Acero <input type="checkbox"/> Aluminio <input type="checkbox"/> Presión inicial <input type="text"/> PSI/Bar Presión final <input type="text"/> PSI/Bar		Aire <input type="checkbox"/> Nitrox <input type="checkbox"/> <input type="text"/> %	
Transporte A pie <input type="checkbox"/> Neumática <input type="checkbox"/> Rígida <input type="checkbox"/> Velero <input type="checkbox"/> Barco <input type="checkbox"/> 						
Traje Seco <input type="checkbox"/> Semiseco <input type="checkbox"/> Húmedo <input type="checkbox"/> 3 mm largo <input type="checkbox"/> Shorty <input type="checkbox"/> Chaleco calor <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Capucha <input type="checkbox"/> 						
Equipamiento 			Lastre Chaleco <input type="text"/> Cinturón <input type="text"/> Total <input type="text"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> O.K. <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Demasiado <input type="checkbox"/>
Observaciones <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>						
Compañero		Divemaster		Club		
Título		Título				
Firma y sello		Firma y sello		Sello		