



Documentazione dell'apprendimento per il corso Rescue Diver

Nome dell'allievo _____ Data di nascita ____/____/____
Indirizzo dell'allievo _____
C.A.P. _____ Città _____ Nazione _____
Tel. Privato (____) _____ Tel. Ufficio (____) _____
Fax (____) _____ E-Mail _____

I. Lezioni sullo sviluppo delle conoscenze

	Ripasso delle conoscenze completamento	Data di completamento	Sigle Istruttore/Allievo	N° PADI
Lezione Uno	☐	____/____/____	____/____	_____
Lezione Due	☐	____/____/____	____/____	_____
Lezione Tre	☐	____/____/____	____/____	_____
Lezione Quattro	☐	____/____/____	____/____	_____
Lezione Cinque	☐	____/____/____	____/____	_____

II. Esercizi in acque libere — Indicare il luogo dove sono stati condotti gli Esercizi di Addestramento

	Piscina	Acque libere			
Ripasso delle tecniche di autosoccorso	☐	☐	____/____/____	____/____	_____
Esercizio 1 – Subacqueo affaticato	☐	☐	____/____/____	____/____	_____
Esercizio 2 – Subacqueo in panico	☐	☐	____/____/____	____/____	_____
Esercizio 3 – Intervento dalla riva/barca	☐	☐	____/____/____	____/____	_____
Esercizio 4 – Subacqueo in difficoltà sott'acqua	☐	☐	____/____/____	____/____	_____
Esercizio 5 – Subacqueo disperso	☐	☐	____/____/____	____/____	_____
Esercizio 6 – Trasporto in superficie di un subacqueo incosciente	☐	☐	____/____/____	____/____	_____
Esercizio 7 – Subacqueo incosciente in superficie	☐	☐	____/____/____	____/____	_____
Esercizio 8 – Uscita con un subacqueo incosciente	☐	☐	____/____/____	____/____	_____
Esercizio 9 – Primo soccorso per incidenti dovuti alla pressione	☐	☐	____/____/____	____/____	_____
Esercizio 10 – Intervento dalla riva/barca; vittima incosciente	☐	☐	____/____/____	____/____	_____

III. Scenari in acque libere

Scenario di salvataggio in acque libere Uno	____/____/____	____/____	_____
Scenario di salvataggio in acque libere Due	____/____/____	____/____	_____
Esame finale	____/____/____	____/____	_____

Emergency First Response Primary Care (RCP)

Nome del membro PADI _____ Firma _____
N° PADI _____ Dive Center/Resort N° _____ Data ____/____/____
N° Tel. (____) _____ Fax (____) _____ E-Mail _____

Istruttori PADI Coinvolti Nell'addestramento

Nome PADI Instructor _____ Firma _____
N° PADI _____ Dive Center/Resort N° _____ Data ____/____/____
N° Tel. (____) _____ Fax (____) _____ E-Mail _____

Nome PADI Instructor _____ Firma _____
N° PADI _____ Dive Center/Resort N° _____ Data ____/____/____
N° Tel. (____) _____ Fax (____) _____ E-Mail _____