





# International Training DM OR AI CROSSOVER APPLICATION

## **Diretrizes:** Use este formulário para aplicar para Divemaster SDI ou Assistant Instructor SDI.

1. Fornecimento de todas as informações solicitadas abaixo. Por favor, escreva de forma clara (letra de forma).

2. Leia o **Contrato de Associação** em anexo (página 2) e assine no local indicado.

3. Incluir uma cópia do sua certificação juntamente com esta aplicação, para documentar o fato de que você cumpri todos os requisitos para a classificação que você está solicitando. *Não há garantia de que você receberá automaticamente todas a classificação que você está procurando.* 

<b>Divema</b> :	ster:				
☐ Assistar	nt Instructor:				
ANDI#	IANTD#	NASDS#	PADI#	PSA#	NSS-CDS#
YMCA#	NAUI#	NACD#	SSI#	OUTRA(espe	cifique)
me do Requei	rente:				
Ende	reço :				
Ci	dade:	Estado:_	CEP:		País:
Tele	fone:		Celul	ar:	
		Website:			
E-	Mail:		W	ebsite:	
	Mail: ————————————————————————————————————		W	ebsite:	
☐ Afiliado	ao Centro:				tro #:
Afiliado Nome do Ce	ao Centro:			Cent	tro #: (se aplicável)
Afiliado Nome do Ce	o ao Centro: entro:			Cent	tro #:(se aplicável)
Afiliado Nome do Ce Proprie Ende	o ao Centro: entro: etário: ereço:			Cent	tro #:(se aplicável)
Afiliado Nome do Ce Proprie Ende	entro: entro: ereço: dade:		estado:	Cent	tro #:(se aplicável)
Nome do Ce Proprie Ende Ci Tele	entro: entro: ereço: dade:		estado:	Cent CEP: elular:	tro #:(se aplicável)País:
Nome do Ce Proprie Ende Ci Tele	entro: entro: etário: ereço: dade: efone:		estado:	Cent CEP: elular:	tro #:(se aplicável)País:
Afiliado  Nome do Ce  Proprie  Ende  Ci  Tele  E-	o ao Centro: entro: etário: ereço: dade: efone: Mail:		estado: C W	CEP: elular:	tro #:(se aplicável)País:
Nome do Ce Proprie Ende Ci Tele E- Pagam Nome no	o ao Centro: entro: etário: ereço: dade: efone: Mail: ento: cartão		estado: C W	Cent CEP: elular: 'ebsite: data de ve	tro #:(se aplicável) País:País:
Nome do Ce Proprie Ende Ci Tele E- Pagam Nome no	o ao Centro: entro: etário: ereço: dade: efone: Mail: ento: cartão		estado: C W	Cent CEP: elular: 'ebsite: data de ve	tro #:(se aplicável) País:País:







# International Training DM OR AI CROSSOVER APPLICATION

### CONTRATO DE ASSOCIAÇÃO O Profissional SDI / TDI, DEVE-

- Manter um endereço atualizado com a sede da SDI /
- Pagar taxas aplicáveis e quaisquer dívidas com a SDI/TDI.
- Enviar a aplicação de crossover SDI TDI Divemaster ou Assistente de Instrutor.
- Manter uma boa saúde e aptidão física. Caso mudanças saúde ocorrerem, os membros devem abster-se de ensinar e supervisionar mergulho até estarem de acorod com com requisitos médicos da

#### Fazer pelo menos 30 mergulhos com cilindro E completar, pelo menos, um dos seguintes:

- Ensinar ou participar de um curso TDI/SDI, como instrutor, candidato, auditor, membro do pessoal ou conferencista.
- Ensine ou fazer um curso de mergulho, de salvamento, natação, primeiros socorros, passeios de barco, falar ou ensinar uma ciência relacionada com o ambiente aquático.
- ser profissionalmente empregado nos esportes aquáticos, mergulho, ensino ou de barco.
- Completar uma tese de pós-graduação em ensino ou assunto relacionado a mergulho.
- Autor de um documento formal relacionada com o mergulho

SDI / TDI para mergulho.	que foi publicado pela SDI / TDI, ou uma revista acadêmica ou periódico nacional.
CONDIÇÕES:	
após a aprovação do pedido pelo Departa certificação emitidos pela sede da SDI/TDI pedido do Departamento de Treinamento Assistant Instrutor que não renovar sua anui requisitos especiais de renovação antes da	na oferta para a adesão. A associação é aceita somente mento de Treinamento da SDI/TDI. Cartões SDI/TDI de são de propriedade da SDI/TDI e deve ser entregue, a ou seus representantes. Um SDI/TDI Divemaster ou dade perde a adesão com a SDI/TDI, e deve atender aos renovação ser considerada. A SDI/TDI pode retirar a lquer momento. Os candidatos devem estar em estado ravessando a partir.
SDI / TDI, que inclui o crescimento profissiona por este meio concordar em ficar vinculado con dos cursos da SDI/TDI. As informações qu	ifiquei, li e entendi os requisitos de liderança de crossover l e políticas de direitos autorais / marca registrada. Venho m os Código de Ética SDI/TDI e as Normas e Procedimentos le eu forneci são precisas dentro do melhor de meu le encerrar a adesão por violações éticas ou normas. A SDI/novação de afiliações.
Assinatura:	Data:
CÓPIAS DOS CERTIFICADOS:	
- Uma cònia do seu(s) cartões certiticados ou list	ra formal das classificações profissionais da agência que

ia do seu(s) cartões certificados ou lista tormal das classificações profissionais da agência que acompanharão esse pedido, para documentar o fato de que você cumpriu todos os requisitos para a classificação que você está solicitando. Não há garantias de que você receberá automaticamente a classificação que você está procurando.