

ACUC Leisure Card Application
Solicitud de tarjeta Leisure Card ACUC

PERSONAL INFORMATION INFORMACIÓN PERSONAL	
Name and Last Name: Nombre y Apellidos:	
Passport or National ID #: Pasaporte o DNI:	
Full Mailing Address: Dirección Completa:	Street and Number: Calle y Número:
	City and Province: Ciudad y Provincia:
	Postal Code and Country: Código Postal y País:
Tel:	
email:	
Diver Certification Level: Nivel de Titulación de Buceo:	" OWD " ADV " RES " DIVM " ASSI " INST " Other (please specify) / Otro (por favor especifique):
Diver Organization: Organización de Buceo:	" ACUC " CMAS " NAUI " PADI " SSI " Other (please specify) / Otra (por favor especifique):
Selected Plan: Plan Seleccionado:	" A " B " C
CREDIT CARD INFORMATION INFORMACIÓN TARJETA DE CREDITO	
Card Type: Tipo de Tarjeta:	
Number: Número:	
Expiry Date: Fecha Caducidad:	
Holder's Signature: Firma del Titular:	

Please complete and sign this application and send by fax or mail to:
 Por favor rellene y firme esta solicitud y envíela por fax o correo a:

ACUC
 Añastro, 25; 28033 Madrid (Spain)
 fax: +34 917668651
 Tel: +34 917668412
 email: comercial@acuc.es

Allow 4 to 6 weeks for application to be processed and card to be mailed
Permita de 4 a 6 semanas para procesar la solicitud y enviar la tarjeta por correo.