



FORMATO DE INSCRIPCIÓN JORNADAS DE INTEGRACIÓN DE BOLOS ASOCIADOS
INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL

EMPRESA:

NOMBRE DEL ASOCIADO:

CORREO ELECTRÓNICO:

CELULAR:

No.	CÉDULA	NOMBRE	FIRMA
1			

Nota importante:

*Todos los participantes deben ser asociados al Fondo de Empleados