



SECCION CENTRO DE CHIAPAS
DEPARTAMENTO DE JOVENES
SEGURO DE CLUBES 20____
LISTA DE ASEGURADOS



DISTRITO: _____ IGLESIA: _____
NOMBRE DEL DIRECTOR: _____ NOMBRE DEL CLUB: _____
AVENT. _____ CONQ. _____ G.M. _____ G. M.AVANZADO _____ G. M. INSTRUCTOR _____ LIDER JUVENIL _____

No.	NOMBRE	EDAD	HOMBRE	MUJER	DIRECTIVA	CONSEJERO	P. DE APOYO
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR _____ NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO O ANCIANO _____

No. DE RECIBO _____ FECHA DE PAGO DE LA PRIMA _____

NÚMERO DE TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO: _____