



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: \_\_\_\_\_