

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN



FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

Gerente General

Coordinador de Zona

Gerente de Recursos Humanos

Foto Equipo
Completo

Estado: _____

Empresa: _____

Dirección: _____

Tel: _____

Deporte: _____

Equipo: _____

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN



ANIVERSARIO
GRUPO FARRERA
- JUNTOS COMPARTIENDO HISTORIAS -

Estado: _____
Empresa: _____
Deporte: _____
Equipo: _____

CAPITÁN

Edad: _____

No. seguridad social: _____
No. Camiseta: _____

Nombre: _____
Empresa: _____
Cargo: _____
Equipo: _____
No. Colaborador: _____

Edad: _____

No. seguridad social: _____
No. Camiseta: _____

Nombre: _____
Empresa: _____
Cargo: _____
Equipo: _____
No. Colaborador: _____

Edad: _____

No. seguridad social: _____
No. Camiseta: _____

Nombre: _____
Empresa: _____
Cargo: _____
Equipo: _____
No. Colaborador: _____

Edad: _____

No. seguridad social: _____
No. Camiseta: _____

Nombre: _____
Empresa: _____
Cargo: _____
Equipo: _____
No. Colaborador: _____

Edad: _____

No. seguridad social: _____
No. Camiseta: _____

Nombre: _____
Empresa: _____
Cargo: _____
Equipo: _____
No. Colaborador: _____

Edad: _____

No. seguridad social: _____
No. Camiseta: _____

Nombre: _____
Empresa: _____
Cargo: _____
Equipo: _____
No. Colaborador: _____

Edad: _____

No. seguridad social: _____
No. Camiseta: _____

Nombre: _____
Empresa: _____
Cargo: _____
Equipo: _____
No. Colaborador: _____

Edad: _____

No. seguridad social: _____
No. Camiseta: _____

Nombre: _____
Empresa: _____
Cargo: _____
Equipo: _____
No. Colaborador: _____

Marca el deporte
a participar:



Nombre de Equipo: _____

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN



ANIVERSARIO
GRUPO FARRERA
- JUNTOS COMPARTIENDO HISTORIAS -

Estado: _____
Empresa: _____
Deporte: _____
Equipo: _____

CAPITÁN

Edad: _____

No. seguridad social: _____
No. Camiseta: _____

Nombre: _____
Empresa: _____
Cargo: _____
Equipo: _____
No. Colaborador: _____

Edad: _____

No. seguridad social: _____
No. Camiseta: _____

Nombre: _____
Empresa: _____
Cargo: _____
Equipo: _____
No. Colaborador: _____

Edad: _____

No. seguridad social: _____
No. Camiseta: _____

Nombre: _____
Empresa: _____
Cargo: _____
Equipo: _____
No. Colaborador: _____

Edad: _____

No. seguridad social: _____
No. Camiseta: _____

Nombre: _____
Empresa: _____
Cargo: _____
Equipo: _____
No. Colaborador: _____

Edad: _____

No. seguridad social: _____
No. Camiseta: _____

Nombre: _____
Empresa: _____
Cargo: _____
Equipo: _____
No. Colaborador: _____

Edad: _____

No. seguridad social: _____
No. Camiseta: _____

Nombre: _____
Empresa: _____
Cargo: _____
Equipo: _____
No. Colaborador: _____

Edad: _____

No. seguridad social: _____
No. Camiseta: _____

Nombre: _____
Empresa: _____
Cargo: _____
Equipo: _____
No. Colaborador: _____

Edad: _____

No. seguridad social: _____
No. Camiseta: _____

Nombre: _____
Empresa: _____
Cargo: _____
Equipo: _____
No. Colaborador: _____

Marca el deporte
a participar:



Nombre de Equipo: _____

DATOS DE CONTACTO



ANIVERSARIO
GRUPO FARRERA
-JUNTOS COMPARTIENDO HISTORIAS-

Primer Contacto

Capitán



Foto

Nombre Completo

Teléfono

Número de Celular

Cuenta de Correo

Estado

Agencia

Nombre del Equipo

Segundo Contacto



Foto

Nombre Completo

Teléfono

Número de Celular

Cuenta de Correo

Estado

Agencia

Nombre del Equipo

Marca el deporte
a participar:



Nombre de Equipo: