

Cedula asociado:	
Nombre asociado:	
Cantidad asistentes:	
Padre Asociado <input type="checkbox"/>	<u>ASISTENTE PRINCIPAL</u>
Asociado Padre <input type="checkbox"/>	Cedula: _____ Celular: _____
Esposo Asociada <input type="checkbox"/>	Nombre Principal: _____
(Padre)	Es padre SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Padre Asociado <input type="checkbox"/>	<u>ADICIONAL 1</u>
Asociado Padre <input type="checkbox"/>	Cedula: _____ Celular: _____
Esposo Asociada <input type="checkbox"/>	Nombre Asistente: _____
(Padre)	Es padre SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Otros: <input type="checkbox"/>	<u>ADICIONAL 2</u>
	Cedula: _____ Celular: _____
	Nombre y Parentesco: _____
	Es padre SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Forma de Pago:	<input type="checkbox"/> Voluntario <input type="checkbox"/> Rendimientos <input type="checkbox"/> Transferencia
Correo:	
Celular Asociado:	

FIRMA ASOCIADO: _____

Nota: enviar este formato diligenciado al correo de maria.munera2@haceb.com