D.N.I: ART:

APELLIDO: NOMBRE:

TURNO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SESIÓN** | **FECHA** | **FIRMA DEL AFILIADO** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |

…………………..

FIRMA PROFESIONAL