



ASOCIACION CENTRAL SUR DE COSTA RICA

Fecha: _____

Por este medio yo _____ con cedula _____ doy fe de que mi nombre o/y mi titular(nombre del menor) _____ se encuentra registrado en la lista de la póliza de seguro denominacional de la ASCCR esto con el fin de poder participar responsablemente de la actividad denominada "Retiro Juvenil 2017"

Firma