Formularios para la Matrícula de Adiestramientos y eventos relacionados programados por el Concilio



Nombre:		ID#			
Tropa:	Nivel:				
Comunidad:	Área Geográfica:				
Dirección:					
Urbanización/Sector		# Casa/Buzón			
Calle		Pueblo	Zip Code		
Teléfono Casa: ()		Celular: ()	-		
Correo Electrónico:					
□ Adiestramiento/s : _□ Junte de Facilitador□ Seminario de Lídere□ Taller de Medalla de□ Otro: _	es s e: Plata _	Oro			
Cantidad Remitida \$	□ Ef	ectivo	e tropa 🗖 Giro		
	ırle un espacio,	en el adiestramiento	ama con la mitad del costo que solicita. Si no cumple este sonas.		
*******	*****	******	*****		
	PARA USO	OFICIAL DEL CONCILIO)		
RECIBIDO POR		FECHA			