



C02

SOLICITUD DE COBERTURA DE SEGURONombre del Club: Iglesia:

Nº	NOMBRE	F.Nac.	Cargo/Clase	Telf. / Cel.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

Director(a) de Club_____
Pastor Distrital