

FORMULARIO DE REGISTRO

Villagonzalenses Organízate ponte en contacto con tus Amigos y Familiares, Ayuda a formar una base de dato confidencial con la finalidad de volvernos a agrupar, pero con un fin positivo; Nuestro club.

Estado Civil: Casado (____) Soltero (____)

***NOMBRES Y APELLIDOS:** _____

***Direccion:** _____

Email: _____

***Teléfono Casa:** _____ ***Celular:** _____

Tu Cumpleaños: Día: _____ Mes: _____.

NOMBRE ESPOSA (SO): _____

Celular: _____ Cumpleaños: Día: _____ Mes: _____

HIJOS/HIJAS

NOMBRES Y APELLIDOS

SEXO

CUMPLEANO

(____)

Día: ____ Mes: ____

(____)

Día: ____ Mes: ____

(____)

Día: ____ Mes: ____

(____)

Día: ____ Mes: ____

Si necesita mas espacio toma una pagina adicional y grápala a la original.

Gracias por querer mantenerte en familia y ser parte de este equipo; te contactaremos tan pronto nos sea posible.

Los Campos con * son obligatorios.

Por un Municipio mas unidos