



**CLUB DE CASTORES**  
**PLANILLA DE INSCRIPCION**

**DATOS DEL NIÑO (A):**

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Nivel Escolar:: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Telf. Hab.: \_\_\_\_\_

Estatura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Grupo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ Rh: \_\_\_\_\_

Es alérgico: No \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ Especifique a qué es alérgico (a) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DATOS DEL REPRESENTANTE**

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

C. I. : \_\_\_\_\_ Telf. Hab: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Telf. Oficina: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_

Oficio: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ MSN: \_\_\_\_\_

Deseo que mi hijo(a) asista y participe en las actividades del Club de Castores del Marqués y apoyaré en todo lo que sea posible para que cumpla el programa de los jóvenes J.A. y participe en las actividades del club, las actividades misioneras y otras que estén relacionadas con el programa de los Castores. Estoy de acuerdo en guiarme y guiar a mi hijo(a) por los reglamentos y el Voto del Club de Castores y los principios de la Iglesia Adventista del 7° Día.

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante

Caracas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_