



Señores  
COOPTRACONALVIDRIOS

FECHA			2022
-------	--	--	------

INSCRIPCIÓN No.	
-----------------	--

**Referencia:** INSCRIPCIÓN CELEBRACION DIA NIÑOS

Enterado de las condiciones para participar en la celebración del día del niño año 2022, me permito inscribir a mi(s) hijo(s) así:

No.	NOMBRES COMPLETOS	EDAD	FECHA NACIMIENTO AA/MM/DD
1			
2			
3			
4			
5			

Cuando existan grupos familiares nombrar un apoderado para reclamar las tarjetas, anexar autorización y fotocopia de la cedula, podrá enviar estos documentos a:

**Bogotá:** [secretaria@cooptraconalvidrios.com](mailto:secretaria@cooptraconalvidrios.com) o al 3205818249

**Buga:** [administradora@cooptraconalvidrios.com](mailto:administradora@cooptraconalvidrios.com) o al 3206772474.

Después de la fecha establecida no se hace entrega, sin excepción.

<b>Nombre Asociado:</b>				<b>Cédula:</b>
Fenicia	Cristar	Coop	Extrabajador	<b>Código:</b>
<b>Tel. Fijo/ Celular:</b>			<b>Correo Electrónico:</b>	

ESTA INSCRIPCIÓN  
NO ES TRANSFERIBLE

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

**CEDULA:** \_\_\_\_\_