



AMSIF

Coordinación Nacional A.C.
Asociación Mexicana para la Superación
Integral de la Familia

XXXI Reunion Nacional

Culiacán, Sin., 15 al 19 de Febrero del 2010
FICHA DE INSCRIPCIÓN POR REGIONAL

FECHA DE RECEPCION _____

Se envía el pago total de inscripciones a la XXXI Reunión Nacional, por la cantidad de \$ _____ importe que cubre la asistencia de _____ personas.

REGIONAL: _____ ZONA: _____

Responsable del grupo: _____ Tel: (____) _____

NOMBRE

ÁREA

COORDINACIÓN

ASISTE POR PRIMERA VEZ

1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____	_____

Confirmamos la asistencia de nuestro Asesor Regional:
NO () SI () Por _____ días.
del _____ a _____ de febrero

DATOS DEL ASESOR:

IMPORTANTE: Si el espacio para número de asistentes no es suficiente, favor de anotarlas en una segunda ficha. Llenar este formato con letra de molde.

Datos cuenta: AMSIF Coordinación Nacional,
Banco Banamex, Sucursal 4169, Cuenta 102801
Enviar al fax: (667) 258 9713 amsifnacional@hotmail.com

Pegar ficha de depósito