SIRENAS DEL MAR
EMBAJADORES DE TERRITORIOS

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN MIEMBRO DELEGACIÓN

Nombre del Municipio, Territorio o Entidad que Representa

Foto

DATOS PERSONALES

Nombre (s):

Apellido (s):

Lugar y fecha de nacimiento: EPS

Documento de Identidad: RH:

Dirección de residencia:

Ciudad: Celular:

Correo Electrónico:

Función dentro de la delegación:

Describa brevemente que lo motiva a ser parte de la delegación que representa a su TERRITORIO:

Como Miembro de la delegación de: _____.
YO, _____ Identificado como aparece al pie de mi firma, acepto que he leído y me comprometo a cumplir estrictamente con lo consignado en el **MANUAL OFICIAL DE SIRENAS DEL MAR - EMBAJADORES DE TERRITORIOS.**

FIRMA Y C.C.
Embajador de Territorios