

XXXIII ENCUENTRO ESTATAL DE PERSONAL DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA SEGURIDAD SOCIAL

ASOCIACIÓN / PROVINCIA:

RELACIÓN DE ACOMPAÑANTES

(Para los menores adjuntar fotocopia libro de familia)

	Apellidos y Nombre	Menores - edad
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		

EL PRESIDENTE / RESPONSABLE,

Fdo.: