

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

**ASOCIACIÓN / PROVINCIA:**

**RELACIÓN DE PARTICIPANTES QUE CAUSAN BAJA PARA  
TORREMOLINOS 2013**

|    | Apellidos y Nombre | Modalidad Deportiva |
|----|--------------------|---------------------|
| 1  |                    |                     |
| 2  |                    |                     |
| 3  |                    |                     |
| 4  |                    |                     |
| 5  |                    |                     |
| 6  |                    |                     |
| 7  |                    |                     |
| 8  |                    |                     |
| 9  |                    |                     |
| 10 |                    |                     |
| 11 |                    |                     |
| 12 |                    |                     |
| 13 |                    |                     |
| 14 |                    |                     |
| 15 |                    |                     |
| 16 |                    |                     |
| 17 |                    |                     |
| 18 |                    |                     |
| 19 |                    |                     |
| 20 |                    |                     |
| 21 |                    |                     |
| 22 |                    |                     |
| 23 |                    |                     |
| 24 |                    |                     |
| 25 |                    |                     |
| 26 |                    |                     |
| 27 |                    |                     |
| 28 |                    |                     |
| 29 |                    |                     |
| 30 |                    |                     |
| 31 |                    |                     |
| 32 |                    |                     |
| 33 |                    |                     |
| 34 |                    |                     |
| 35 |                    |                     |

EL PRESIDENTE / RESPONSABLE,

Fdo.: