



**FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL CLUB
OTOÑAL**

02.4-07-013

Versión: 2

Fecha: Mayo 03 de 2016

Aprobado por: Coordinadora de Capacitación y Programas Especiales

CLUB OTOÑAL

Fecha de Inscripción: Día ___ Mes ___ Año ___

Nombres: _____

Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: Día ___ Mes ___ Año ___ Edad: ___ Cédula: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____ Cel: _____ Barrio: _____

Es usted pensionado? SI ___ NO ___ Empresa: _____

Enfermedades que padece: _____

Factor RH: _____ Alérgico a: _____

Tiene E.P.S ó Seguro: SI ___ NO ___ Cual _____

En caso de emergencia llamar a: _____ Teléfono: _____

Parentesco: _____

A través de quien usted conoció el Club: _____

Es afiliado a la Caja: SI ___ NO ___ Fecha de ingreso al Club: _____

Observaciones: _____

Nota : La informacion contenida en este formato , se encuentra protegida por la Ley 1266 del 2008 Habeas Data

Firma con Cédula