



Foto

INSCRIPCIÓN MIEMBRO DELEGACIÓN

Nombre del Municipio, Territorio o Entidad que Representa

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: _____,

Acepto y me comprometo a cumplir estrictamente con lo consignado en el
MANUAL DEL III FESTIVAL TURÍSTICO Y CULTURAL - SIRENAS DEL MAR ADULTO
MAYOR EMBAJADORAS DE TERRITORIOS, KALÓS 2022
SANTA MARTA COLOMBIA.

