



FORMATO DE INSCRIPCIÓN ¡EN HALLOWEEN FEP TE INVITA AL CINE!

Fecha de Inscripción:

Información del Asociado:

Nombre:

Cédula:

Empresa:

Dirección Oficina:

Teléfono:

Dirección Residencia:

Teléfono:

Celular:

Ciudad:

Información del niño (a)

Nombre	Documento	Edad

¡No te quedes por fuera de esta divertida experiencia de Halloween en pantalla grande!

