



CLUB DE AVENTUREROS "EBEN - EZER"
Iglesia Adventista del 7mo. Día – Jerusalén / San Judas
SOLICITUD DE ADMISIÓN



Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección:

Iglesia: _____ Edad: _____

Grado escolar: _____ Teléfono del Responsable: _____

Clases JA terminadas: (Marque con una X)

Abejitas Industriosas Rayitos de sol
Constructores Manos ayudadoras

Hobbies (Aficiones)

1. _____ 3. _____
2. _____ 4. _____

Con la ayuda de Dios haré lo posible para que mi hijo (a) pueda asistir siempre al Club de Aventureros y me comprometo a respetar los reglamentos del Club, como también a cooperar en lo que se solicita para complementar los requisitos.

Fecha: _____

Nombre y firma del Padre: _____

Nombre y firma de la Madre: _____