

RENOVACIÓN DE ESTATUTOS PÁGINA ADICIONAL

Concilio no.	Programa	Unidad no.	Nombre/número de Distrito	Fecha de vencimiento	Equipo de registro
--------------	----------	------------	---------------------------	----------------------	--------------------

Organización autorizada _____

Lista de jóvenes

Lista de adultos

Utilice páginas por separado para jóvenes y adultos

(Escriba el nombre primero)	No. telefónico	Fecha de nacimiento	Grado	Sexo	Boys' Life	Cargo
Nombre _____ Domicilio _____ Ciudad _____ Estado ____ Código postal _____						
Nombre _____ Domicilio _____ Ciudad _____ Estado ____ Código postal _____						
Nombre _____ Domicilio _____ Ciudad _____ Estado ____ Código postal _____						
Nombre _____ Domicilio _____ Ciudad _____ Estado ____ Código postal _____						
Nombre _____ Domicilio _____ Ciudad _____ Estado ____ Código postal _____						
Nombre _____ Domicilio _____ Ciudad _____ Estado ____ Código postal _____						
Nombre _____ Domicilio _____ Ciudad _____ Estado ____ Código postal _____						
Nombre _____ Domicilio _____ Ciudad _____ Estado ____ Código postal _____						
Nombre _____ Domicilio _____ Ciudad _____ Estado ____ Código postal _____						
Nombre _____ Domicilio _____ Ciudad _____ Estado ____ Código postal _____						
Nombre _____ Domicilio _____ Ciudad _____ Estado ____ Código postal _____						

