

# 15° ENCUESTRO NACIONAL DE CADETES

08, 09 y 10 de febrero de 2019, Oncativo, Córdoba



## FICHA de INSCRIPCIÓN al 15° ENCUESTRO NACIONAL DE CADETES

Institución: .....  
 Calle: ..... Nº ..... Localidad: .....  
 Provincia: ..... Regional: .....  
 Jefe Cuerpo Activo: ..... Grado: .....  
 Presidente Comisión Directiva: .....  
 Coordinador Escuela Cadetes: ..... Grado: .....  
 Subcoordinador Escuela Cadetes: ..... Grado: .....

Por medio de la presente **autorizamos** a los siguientes cadetes a participar del **15° Encuentro Nacional de Cadetes** a realizarse los días 08, 09 y 10 de febrero del 2019 en la ciudad de Oncativo, provincia de Córdoba.

Dicha autorización será válida únicamente con el permiso y constancia que cada cadete reciba de su padre, madre o tutor.

Cantidad de integrantes de la Escuela de Cadetes que asistirán al evento:

<u>N°</u>	<u>Apellido y Nombres</u>	<u>Edad</u>	<u>Fecha de Nacimiento</u>	<u>DNI</u>	<u>Grupo Sanguíneo</u>	<u>Firma</u>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						



# 15° ENCUENTRO NACIONAL DE CADETES

08, 09 y 10 de febrero de 2019, Oncativo, Córdoba



9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

.....  
 Presidente  
 Comisión Directiva

.....  
 Jefe Cuerpo Activo

.....  
 Coordinador Cadetes

