



SEÑORITA COLOMBIA-TAMPA
FORMULARIO DE INSCRIPCION

Valor de inscripción: \$100.00, no reembolsables

Nombre Completo: _____

Lugar y fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono Casa: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Ocupación: _____

Si, estudia donde: _____

Título Obtenido: _____

Nombre del Padre: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Nombre de la Madre: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Años en los Estados Unidos: _____

Hobbies: _____



CLUB COLOMBIA DE TAMPA, INC.