



Oficina Nacional de Exploradores del Rey

Adiestramiento Costa Rica

Nombre del Curso:	
Lugar:	Fecha:

Nombre del participante:			Edad:
Teléfono de Habitación:	Oficina:	Celular:	Fax:
Correo electrónico:			
Provincia:	Cantón:	Distrito:	
Dirección:			

Nombre de Iglesia a la que asiste:
Cargo en la iglesia o los Exploradores del Rey:
Nombre del Pastor:

Observaciones:

_____	_____	_____	_____
Firma del Pastor o Comandante Mayor	Fecha	Firma del participante	Fecha

**“Una vez que complete la formula envíela al correo electrónico
adiestramiento@ercr.net”**