Impreso de Participación

**SORTEO DE CARTAS DE CUBRICIÓN**

29 de enero de 2021

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL ASOCIADO:  |

OPCIÓN 1:

OPCIÓN 2:

OPCIÓN 3:

OPCIÓN 4:

OPCIÓN 5:

OPCIÓN 6:

OPCIÓN 7:

OPCIÓN 8:

OPCIÓN 9:

OPCIÓN 10:

OPCIÓN 11:

OPCIÓN 12:

OPCIÓN 13:

OPCIÓN 14:

OPCIÓN 15:

OPCIÓN 16:

SIGUIENTES OPCIONES:

Deseo participar en el sorteo de \_\_\_\_\_ (consignar 1 ó 2) cartas de cubrición

Acepto en todo su contenido las bases del sorteo:

 En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_de enero de 2021

 Firmado. DNI Nº