



Trámite Certificación / Endoso del Seguro

_____ Certificación / Hold Harmless

_____ Endoso

Actividad a realizar: _____

Seguro a nombre de: _____

Persona contacto (representante del lugar): _____

Lugar (nombre completo de la facilidad que se utilizará):

Dirección:

Fecha (de la actividad o reuniones): _____

Cantidad de participantes: _____ Niñas _____ Adultos _____ Invitados

Hora/Día: _____

Líder: _____ #Tropa: _____

Solicitante

Fecha solicitud

Trámite con la aseguradora:

Persona que realiza el trámite

Fecha del trámite