**Listado de Asistencia Reunión de Asamblea *( Constitución,* Ordinaria, Extraordinaria, Extraordinaria Con Carácter De Ordinaria, Universal O Por Derecho Propio ETC..)**

**Acta Nª XXXX**

*Relacionar todos los afiliados e identificar con (X) quienes sean (Deportistas mayores de edad, constituyente, Contribuyente;). La lista de asistencia de asamblea se sugiere manejar en formato a parte para que en caso de alguna corrección del acta no interfiera con la recolección de firmas.*

**(Nombre del Organismo Deportivo)**

Fecha Reunión: \_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de Reunión de Asamblea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Total de Afiliados: \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre Del Afiliado** | **Representante Deportista Menor de edad , *Constituyente******Deportista (Mayor De Edad) O Contribuyente*** | **No. Documento De Identidad** | **Firma** | **Paz Y Salvo** | **Habilitado** | **Asistió** |
| **Si** | **No** | **Si** | **No** | **Si** | **No** |
|  |  | *Constituyente* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *Deportista Mayor* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *Contribuyente* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Representante Deportista Menor de edad** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |