



N°

San Isidro, de de.....

SOLICITUD DE FAMILIAR DE SOCIO

Nombre y Apellido: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

DNI – LC – LE – Pasaporte N°: _____ Profesión _____

Domicilio: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto. _____

Localidad: _____ C.P.: _____ Celular _____

E-mail: _____

Nombre y Apellido del Padre: _____ DNI: _____

Nombre y Apellido de la Madre: _____ DNI: _____

Nombre y Apellido del Cónyuge: _____ DNI: _____

Nombre de los hijos: _____

Deportes que practica: _____

Clubes de los que es socio(a): _____

La cuota mensual será abonada por medio de:

Tarjeta de Crédito: VISA – DINERS – MASTERCARD -

N° _____

Débito bancario (CBU N°): _____

En la Secretaría del Club: SI / NO

=====

Sr.Secretario,presento a:.....De quien soy: _____circunstancia que acredito con la siguiente documentación (Partida de nacimiento/certificado de matrimonio/otra documentación) Socio N° Nombre y Apellido

PARA USO DEL CLUB

SOLICITUD CONTROLADA POR:

Firma del Empleado

RESOLUCIÓN DE LA COMISIÓN DIRECTIVA:

ACTA N°

Firma