



N°

San Isidro, ..... de .....

## SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN DE SOCIO

Nombre y Apellido.....  
Lugar de Nacimiento: ..... Nacionalidad: .....  
Fecha de Nacimiento: ..... Edad: .....  
DNI – LC – LE – Pasaporte N°: ..... Profesión .....  
Domicilio: ..... N° ..... Piso: ..... Dpto..... Localidad: .....  
Celular..... Correo electrónico.....  
Nombre y Apellido del Padre: .....  
Nombre y Apellido de la Madre: .....  
Nombre y apellido del cónyuge.....  
Nombre de los hijos: .....  
Deportes que practica: .....  
Clubes de los que es socio(a): .....

### Por favor indique la FORMA DE PAGO

Se debitará automáticamente mensualmente todos los cargos que hubiera en su cuenta corriente

1. Débito automático (NO colocar vencimiento ni código de seguridad)
  - a) AMERICAN EXPRESS:  Nro de la Tarjeta :.....
  - b) VISA  : Nro de Tarjeta: .....
  - c) MASTERCARD  : Nro de Tarjeta: .....
  - d) Débito Bancario (Los 15 de cada mes se le debitará del CBU informado, 22 dígitos)  
.....
  - e) Pago Mis Cuentas:

\_\_\_\_\_  
Firma

