

Fecha: _____ R.T.Nº: _____

Mes: _____ Carnet: _____

CLUB DE REGATAS RESISTENCIA

Av. Avalos Nº 1085 – Tel.Fax: (03722) 450426 – Tel.: (03722) 439477 Cel: (03722) 15681178

SOLICITUD DE ASPIRANTES A SOCIO/AS

APELLIDO Y NOMBRE (Completo):

FECHA DE NACIMIENTO: **EDAD:** **D.N.I.:**

LUGAR DE NACIMIENTO (Nación): **PROV.:** **LOCALIDAD:**

ESTADO CIVIL: **PROFESIÓN:**

DOMICILIO PARTICULAR: **TEL.:**

DOMICILIO DE COBRANZA:

ALGUN ASPIRANTE DE SU FAMILIA SOCIO:

(Apellido y Nombre del socio – Nº carnet)

.....
Firma del Padre/Madre/Tutor

.....
Firma del Socio Aspirante

GRUPO FAMILIAR ASPIRANTE

Apellido y Nombre	D.N.I.	Fecha de Nac.	Edad	Parentesco

SOCIO QUE LO PRESENTA

.....
Firma y Aclaración – Nº de Carnet

.....
Firma y Aclaración – Nº de Carnet

--	--	--	--	--

- Esta solicitud deberá ser acompañada del importe del carnet y de la cuota social correspondiente al mes.
- Ser presentado por 2 (dos) socios activos/as o vitalicios/as.
- Acompañado con 2 (dos) fotografías tipo carnet.
- Toda falsedad en los datos implicará la anulación de la presente.
- Fotocopia del D.N.I. (1º y 2º hoja)