

|  |
| --- |
|  |

**SOLICITUD DE SOCIO Nº**

**FECHA DE INGRESO\_\_/\_\_/\_\_\_\_**

**CATEGORIA: DEPORTE Y CATEGORIA**

**INDIVIDUAL­­ \_\_ GRUPO FAMILIAR: TITULAR \_\_ CONYUGE \_\_ HIJO \_\_ ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(marcar con una X la categoría correspondiente, en caso de grupo familiar llenar uno por cada integrante)

APELLIDOS: \_­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DOMICILIO, CALLE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_\_\_\_ DPTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_

BARRIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CP\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COLEGIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OBRA SOCIAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GRUPO SANGUINEO \_\_\_\_\_\_\_\_\_ PESO \_\_\_\_\_\_\_\_ ALTURA \_\_\_\_\_\_ ALERGICO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para menores:

Apellido Y Nombre Del Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio, Calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_\_\_ Dpto \_\_\_\_\_\_ Barrio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar De Trabajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido Y Nombre De La Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio, Calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_\_\_ Dpto \_\_\_\_\_\_ Barrio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar De Trabajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma de pago EFECTIVO/TARJETA Nº ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod \_\_\_\_\_\_Vto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tachar lo que no correesponda)

Titular de la tarjeta Apellido y nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Autorizo a debitar de mi tarjeta de crédito el importe de las cuotas y/o planes de pago correspondientes a la categoría y deporte que revista el socio. Firma:

Por medio de la presente solicito ser admitido como socio del Club Palermo Bajo: Declaro conocer el Estatuto del Club, el que me comprometo a cumplir estrictamente como así también las disposiciones que en uso de sus atribuciones establezca La Comisión Directiva. ME COMPROMETO A ABONAR EN TIEMPO Y FORMA LA CUOTA SOCIETARIA CORRESPONDIENTE A MI CATEGORIA, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ESTATUTO.

Firma Del Socio………..………………………………………………….

Aclaración……………….……….………… DNI…………….………..…

**AUTORIZO A MI HIJO A EFECTUAR LA SIGUIENTE SOLICITUD:**

Firma Padre, Madre o Tutor Del Socio………………………………….

Aclaración…………………………………… DNI ……………….………