



Arribeños 1701

Te 4784-8180

www.clubbelgrano.org.ar

Buenos Aires, de 20

Señor Presidente del "Club Belgrano"

Muy señor mío.

Por la presente solicito ser aceptado como socio de ese club.

Ha sido socio _____
Causa _____
Fecha _____
Ha estado en la pizarra el día _____ hasta el día _____
Cuota de ingreso \$ _____
Gerente _____

Apellido _____

Nombre _____ C.P. _____

Domicilio _____

Telefono _____ E-MAIL _____

Fecha de nacimiento _____

Nacionalidad _____

Estado civil _____

CI/DNI/L.E/L.C _____

Ocupación _____

RESOLUCION
FIRMA PRESIDENTE
FIRMA SECRETARIO
Acta N° _____
Fecha _____
N° de registro _____
Comunicado fecha _____
Ingreso fecha _____
GERENTE

SOCIOS AVALANTES

FIRMA	ACLARACION
_____	_____
_____	_____
_____	_____

FIRMA:

PARA EL USO DEL GIMNASIO NECESITA PRESENTAR CERTIFICADO CON EL APTO MEDICO PARA REALIZAR EJERCICIOS

Nota: al presentar la solicitud, sirvase acompañar 1 fotografía de 4x4

SIRVASE VER AL DORSO

Institución social o deportiva de la que es o ha sido socio-----

Empresa donde desarrolla su actividad.-----

Cargo que ocupa.-----

Domicilio.-----Telefono-----

FAMILIA

Nombre Madre-----

Nombre Padre-----

Nombre Esposa/o-----

Nombre hijos----- Fecha de nacimiento-----

----- Fecha de nacimiento-----

----- Fecha de nacimiento-----

----- Fecha de nacimiento-----

----- Fecha de nacimiento-----

FIRMA DEL TITULAR-----