



Zárate.....de.....de.....

## SOLICITUD DE INGRESO

SOCIO INFANTIL

Socio N°.....

Apellido y Nombre.....

Tipo Doc. ....N°.....

Nacionalidad.....

Sexo.....

### Dirección P/Cobrador

Calle.....N°.....Piso.....Dpto.....C.P.....Localidad.....

### Dirección Particular

Calle.....N°.....Piso.....Dpto.....C.P.....Localidad.....

Teléfonos.....

Fecha de Nacimiento.....Edad.....

Fecha Ingreso.....

Categoría.....O.....

Jefe de Familia.....B.....

S.....

Cobrador.....Radio.....Orden.....

Con los datos arriba suministrados y comprometiéndome a acatar los Estatutos y Reglamentos, solicito mi admisión como asociado.

.....  
FIRMA

.....  
NOMBRE DEL PADRE

.....  
SOCIO NRO.

.....  
FIRMA

.....  
NOMBRE DE LA MADRE

.....  
SOCIO NRO.

.....  
FIRMA

.....  
NOMBRE DEL FAMILIAR

.....  
SOCIO NRO.

.....  
FIRMA

Parentesco.....

Aceptado por reunión de C. D. el día.....Acta N°.....

**NOTA:** presentar DOCUMENTO DE IDENTIDAD. Al cumplir 8 años de edad para confeccionar carnet traer foto de 3x3 fondo blanco o color