



Club de Regatas Corrientes SOCIO N° _____

CATEGORIA _____

Solicitud de Ingreso

Sede Social Parque Mitre s/n- Corrientes - C.P. W3400 - Tel/Fax: 4424602-4432897-4436557
http:// www.crc.org.ar - E-mail: secretaria@crc.org.arRELEENAR LA SOLICITUD CON LETRA MAYUSCULA DE IMPRENTA
SOCIOS INFANTILES: A PARTIR DE LOS 4 (CUATRO) AÑOS ABONAN LA CUOTA SOCIAL

DATOS PERSONALES

Apellido y Nombre _____

Estado Civil _____ Sexo _____ Edad _____ Nacionalidad _____

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Localidad de Nacimiento _____

Departamento _____ Provincia _____ País _____

Profesión, Título u Oficio _____ Cónyuge _____

Completar sólo en caso de aspirantes menores de 18 años (Art. 25°):

Apellido y Nombre del Padre _____ Socio N° _____

Apellido y Nombre de la Madre _____ Socia N° _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DNI N° _____ Pasaporte N° _____

DIRECCION (Datos obligatorios x)

Barrio _____ Calle _____ N° _____

Grupo _____ Manzana _____ Sector _____ Monoblock _____ Piso _____ Departamento _____ Casa N° _____

Teléfono Fijo^(x) _____ Teléfono Móvil^(x) _____E-mail ^(x) _____ @ _____**Art. 13°:** La presentación de esta solicitud no equivale a su aceptación como asociado, pues queda supeditada a la Resolución de la H.C.D.**Art. 36°:** Todo socio, desde el momento en que se le comunique su aceptación como tal, está obligado a aceptar el Estatuto y los Reglamentos Internos de la Entidad, quedando sujeto a las disposiciones de los mismos.

Requisitos: Copia DNI Copia factura de servicio Copia Acta de Nacimiento

(Menor de 4 a 17 años) Copia Acta de Nacimiento

Tarjeta Crédito (Débito - C/A C/C) Cobrador Ventanilla

Forma de Pago

FIRMA DEL SOLICITANTE (A PARTIR DE LOS 12 AÑOS)

FIRMA DEL PADRE o MADRE (MENORES DE 18 AÑOS)

FIRMA DEL SOCIO PATROCINANTE

APELLIDO/S Y NOMBRE/S

APELLIDO/S Y NOMBRE/S

APELLIDO/S Y NOMBRE/S

CARNET N° _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL C.R.C.

Informe de Mesa de Entrada:

Fecha de ingreso: ____/____/____

Recibo N° _____

Personal que recibió la presente Solicitud: _____

 Aceptado - Fecha ____/____/____ Rechazado

Autorizó: _____

Firma y sello: _____

Tipo Ingreso	<input type="checkbox"/> V.N. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> C.C.
Cuota de ingreso	\$ _____
Cuota mensual	\$ _____
Derecho de Carnet	\$ _____
Total	\$ _____