



Club de Regatas Corrientes

SOLICITUD DE INGRESO

SOCIO N° _____

CATEGORIA _____

Sede Social Parque Mitre s/n- Corrientes - C.P. W3400 - Tel: 4424602 - WhatsApp: 0379 15 4 588352
[http:// www.crc.org.ar](http://www.crc.org.ar) - E-mail: clubregatascorrientes@gmail.com / secretaria@crc.org.ar

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

FORMA DE PAGO:

Tarjeta de Credito
 (Débito - C/A C/C)
 Cobrador
 Ventanilla

 FIRMA DEL SOLICITANTE (A PARTIR DE LOS 12 AÑOS)

 APELLIDO/S Y NOMBRE/S

 FIRMA DEL PADRE o MADRE (MENORES DE 18 AÑOS)

 APELLIDO/S Y NOMBRE/S

 CARNET N°

 FIRMA DEL SOCIO PATROCINANTE

 APELLIDO/S Y NOMBRE/S

PARA USO EXCLUSIVO DEL C.R.C

Informe de Mesa de Entrada:

Fecha de ingreso: ____/____/____

Recibo N° _____

TIPO INGRESO

V.N. A. C.C

Cuota de Ingreso \$ _____

Cuota Mensual \$ _____

Derecho de Carnet \$ _____

TOTAL \$ _____

Personal que recibió la presente Solicitud: _____

Autorizó: _____

Aceptado – Fecha ____/____/____

Rechazado

Firma y sello: _____

SOCIOS INFANTILES: A PARTIR DE LOS 4(CUATRO) AÑOS ABONAN LA CUOTA SOCIAL / RELLENAR LA SOLICITUD CON LETRA MAYUSCULA IMPRENTA