



CLUB ATLETICO CHACARITA JUNIORS

Secretaría: TEODORO GARCIA 3550 - CIUDAD DE BUENOS AIRES - Tel.: 4553-0304 / 4555-0445

Solicitud de Ingreso

Buenos Aires, de

Señor Presidente del Club Atlético CHACARITA JUNIORS
PRESENTE

Solicito ser aceptado como socio de la categoría
de esta institución, a cuyo efecto acompaño la suma de pesos
cuyo detalle figura al pie.

Saluda a Ud. muy atentamente.

.....
Firma

Apellido y Nombre:

Nacido el de de Nacionalidad.....

C.I. Nro. D.N.I. Nro.

Profesión

¿Fue Ud. socio anteriormente? SI NO Nro.

Domicilio

Localidad Teléfono

e-mail

¿Tiene tarjeta de crédito? SI NO ¿Cuál?.....

Presentado por Socio Nro.

Aceptado como socio en la reunión del día bajo el Nro.....

NOTA:
Deberán acompañarse
2 fotografías
4 x 4

Contralor Fichero
Contralor Ficha Metal
Registro Libro Asociados
Contralor Libro Pagos

Recibos

Cuotas de ingreso

Carnet

Total

CATEGORIAS

A) Vitalicios B) Varones activos plenos C) Mujeres activas plenas D) Varones cadetes E) Mujeres cadetes
F) Varones menores de 14 años G) Mujeres menores de 14 años H) Varones hasta 1 año I) Mujeres hasta 1 año