



**CLUB SAN FERNANDO**  
 SARMIENTO Y ESCALADA  
 TEL. 4725-9600  
 SAN FERNANDO

**SOLICITUD DE INGRESO**  
**CADETE "A"**  
 (8 A 17 AÑOS CUMPLIDOS)

Fotocopia DNI  
 Fotocopia Partida Nacim.  
 Carta Responsabilidad  
 de un Socio  
 1 FOTO 4X4

Los abajo firmantes proponemos que

APELLIDOS

NOMBRES

ESTADO CIVIL

- L.C. :1
- L.E. :2
- C.I. :3
- D.N.I. :4
- OTROS :5

Nº DOCUMENTO

TIPO

MAIL

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE	Nº	PISO	DPTO.
LOCALIDAD	COD. POST.	TELEFONO	
PROVINCIA			

FECHA DE NACIMIENTO  Localidad  Prov.  País

APELLIDO Y NOMBRE DEL PADRE

APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE

sea aceptado como socio CADETE "A" del "Club San Fernando", dejando constancia que conocemos en todas sus partes el Estatuto de la Institución.

FIRMA DE SOCIOS PRESENTANTES

APELLIDOS Y NOMBRES ACLARADOS

NUMERO DE SOCIO

.....  
 .....  
 .....

Consignar otros informes que considere de interés.....  
 .....  
 .....  
 .....

EL VALOR CORRESPONDIENTE A LA CUOTA DE INGRESO SERA LOS QUE RIJAN EN EL MOMENTO DE SER ACEPTADA OFICIALMENTE LA PRESENTE SOLICITUD POR LA COMISION DIRECTIVA

# AL CLUB SAN FERNANDO

El que suscribe deseando ingresar a ese Club como socio CADETE "A" solicita que la presente sea considerada oportunamente por la C.D.

Deja constancia de la exactitud de los datos consignados en la presente solicitud así como de que se compromete a respetar y cumplir el Estatuto y disposiciones existentes, y a abonar la cuota mensual que corresponda.

.....  
Firma

Indíquese si tiene parentesco con socios de la institución, vínculo que comprueba con la siguiente documentación:

.....

Este formulario, debidamente llenado en todas sus partes y firmado al dorso por cuatro socios Vitalicios y Previtaticios o Activos y Familiares con dos años de antigüedad, deberá ser presentado por el interesado con exhibición de documentos de identidad y entregando dos fotografías tipo carnet.

.....  
Firma del padre o tutor dando conformidad

Recibí conforme el estatuto vigente

## PARA USO EXCLUSIVO ADMINISTRACION DEL CLUB

Fecha ingreso al Club

Código categoría

Nº Socio

Nº Grupo Familiar

Orden Nº

Carpeta Nº

Zona cobranza

Sub-Zona cobranza

DERECHO INGRESO	
Nº	.....
\$	.....

RESOLUCION C. D.

VERIFICADO ANTIGÜEDAD SEGUN LO ESTABLECIDO EN EL ESTATUTO SOCIAL ARTICULO 55.

Descuento ..... %

Fecha ..... / ..... / .....

Firma .....

Observaciones: .....

Aclaración .....