



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

**SOLICITUD DE INGRESO**  
**INFANTIL**  
 (MENOR DE 8 AÑOS)

1 FOTO  
 Fotocopia DNI  
 Fotocopia Partida  
 Nacimiento

Los abajo firmantes, socio/s de este Club, solicita que la presente solicitud de ingreso como asociado de la Institución, a favor de su hijo/s

APELLIDOS

NOMBRES

Nº DOCUMENTO  TIPO  D.N.I. :4  
 OTROS :5

MAIL

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

FECHA DE NACIMIENTO  Localidad  Prov.  Pais

APELLIDO Y NOMBRE DEL PADRE

APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE

sea aceptada como socio infantil de CSF, dejando constancia que conocemos en todas sus partes el Estatuto de la Institución.

APELLIDOS Y NOMBRES ACLARADOS

NUMERO DE SOCIO

FIRMA MADRE.....

FIRMA PADRE.....

**PARA USO EXCLUSIVO ADMINISTRACION DEL CLUB**

Fecha ingreso al Club

Código categoría

Nº Socio

Nº Grupo Familiar

Orden Nº

Carpeta Nº

RESOLUCION C. D.