

# 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.  País

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.

