

CLUB ATLETICO TIGRE

Guido Spano 1053 – Victoria – Buenos Aires – Argentina
Te/Fax. 4744-3949 / socios@catigre.com.ar



Formulario de Asociación

Estando en conocimiento y conforme con los reglamentos y estatutos que rigen al Club Atlético Tigre, solicito mediante el presente la inscripción como Socio de la Institución.

Número de Socio: _____ Categoría: _____

Apellido: _____

Nombres: _____

Sexo: MAS FEM Fecha Nac: / / DNI: _____

Domicilio Particular: _____

Piso: _____ Depto.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

Domicilio Alternativo: _____

Teléfono: _____ Cel.: _____

Tel. Alt.: _____ Mail: _____

Estado Civil: _____ Hijos: _____

Estudios: Secundarios Terciarios Universitarios Otros

Ocupación / Profesión: _____ Empresa: _____

Cobrador a Domicilio: SI NO Horarios para Cobrador: DE _____ A _____

Presentado por el Socio Nro: _____

Fecha Presentación: / /

Firma: _____

Presente el Formulario con los datos completos en la Secretaría del Club (Guido Spano 1053, Victoria).
Sin cuota de ingreso, sólo abonando los Gastos de Inscripción y la primer cuota social, se lleva el recibo para retirar tu Carnet.