



CLUB HIPICO ARGENTINO
Av. Pte. Figueroa Alcorta 7285
1428 - Capital Federal
Teléfono 4787-1003

Buenos Aires,de.....de

**Señor Presidente del CLUB HIPICO ARGENTINO:
Solicito ser admitida/o como socia/o.....del CLUB HIPICO
ARGENTINO de acuerdo a las disposiciones reglamentarias vigentes.**

.....
Firma del solicitante

Apellido y Nombres:.....

Domicilio:.....**C.P.**.....

Localidad:.....**Te.:**.....

Domic. Comercial:

C.P......**Localidad:**.....**Te.:**.....

Mail:.....

Nacionalidad:.....**Fecha de nacimiento:**.....

Tipo y Nº de documento:.....**Estado Civil:**

Ocupación:.....**Ha sido socio de este Club?:**.....

Firma socio presentante (1):.....

Aclaración:

Firma socio presentante (2):.....

Aclaración:

Firma miembro de comisión presentante:.....

Aclaración:

Para socios cadetes o menores

Eximo y libero a la Institución de cualquier responsabilidad por los daños que pudiera sufrir con motivo de su permanencia en el Club.

.....
Firma del Padre, Madre o Tutor

Apellido y nombres del Padre:.....

Apellido y nombres de la madre:.....

Apellido y nombres de Tutor o apoderado:.....

Domicilio:.....

Tipo y Nº de documento:.....