

CLUB HARRODS GATH & CHAVES

Solicitud de Ingreso como Asociado

NRO DE SOCIO

FECHA

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE				
FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD (TIPO Y N°)	ESTADO CIVIL	*HIJOS	NACIONALIDAD

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE	NUMERO	PISO	DEPTO
LOCALIDAD	CODIGO POSTAL	TELEFONO PARTICULAR	TELEFONO PARA MENSAJES - E-MAIL

PROFESION ACTUACION LABORAL

EMPRESA O PROFESION		CARGO QUE OCUPA	
CALLE	NUMERO	PISO	OFICINA
LOCALIDAD	CODIGO POSTAL	TELEFONO COMERCIAL/PROFESIONAL - E-MAIL	

PERTENENCIA A OTRAS ASOCIACIONES

AGRADECEREMOS NOS INDIQUE SI ESTA AFILIADO A OTRAS INSTITUCIONES, ASOCIACIONES, ETC. SEÑALANDO EL NOMBRE DE LA ASOCIACION. SI ES SOLAMENTE MIEMBRO ASOCIADO O CUMPLE ALGUN TIPO DE FUNCION ESPECIAL Y DESDE HACE CUANTO TIEMPO ESTA VINCULADO A ELLA.

ASOCIACION	CARGO DESEMPEÑADO O TIPO DE AFILIACION	DESDE (MES - AÑO)

MEDIO DE CONTACTO

INDIQUE EL MEDIO A TRAVES DEL CUAL SE CONTACTO CON HARRODS O EL APELLIDO DE LA PERSONA QUE LO PRESENTA AL CLUB

MEDIO O PERSONA A TRAVES DEL CUAL HIZO CONTACTO CON EL CLUB

