



Jr. Paracas 565 Lima, 21  
 Telefax: • 261 1221 • 261 2724  
 • 461 0585 • 461 4375

**TITULAR**

SOLICITUD MIEMBRO USUARIO N° \_\_\_\_\_

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

Fecha de inicio del trámite: \_\_\_\_\_

(Llenar con letra imprenta)

DATOS		TITULAR					CÓNYUGE						
NOMBRES													
1ER APELLIDO													
2DO APELLIDO													
FECHA DE NACIMIENTO													
LUGAR DE NACIMIENTO													
NACIONALIDAD													
D.N.I.	C.E.	PASAPORTE											
ESTADO CIVIL		SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE							
GRUPO SANGUÍNEO													
E-MAIL													
DIRECCIÓN		JR.	PSJ.	AV.	CL.	PROL.							
		URB.				DISTRITO							
		REFERENCIA											
TELÉFONOS Y/O CELULAR													
TELÉFONO DE EMERGENCIA													
PROFESIÓN													
OCUPACIÓN													
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS													
RUBRO COMERCIAL													
DIRECCIÓN Y TELÉF. DEL CENTRO TRABAJO O ESTUDIOS		JR.	PSJ.	AV.	CL.	PROL.							
							JR.	PSJ.	AV.	CL.	PROL.		
		URB.				DISTRITO				URB.			DISTRITO
NOMBRES DE LOS PADRES													
N° DE M. USUARIO													

## DEPENDIENTES

NOMBRES				APELLIDOS							
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD				
G. SANGUÍNEO	D.N.I.	C.E.	PASAPORTE	ESTADO CIVIL			SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE
E-MAIL				TELEFONOS Y/O CELULAR							
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS											
RUBRO COMERCIAL				OCUPACIÓN							
PARENTESCO		HIJO (A)		PADRE / MADRE		SUEGRO (A)		OTROS			

NOMBRES				APELLIDOS							
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD				
G. SANGUÍNEO	D.N.I.	C.E.	PASAPORTE	ESTADO CIVIL			SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE
E-MAIL				TELEFONOS Y/O CELULAR							
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS											
RUBRO COMERCIAL				OCUPACIÓN							
PARENTESCO		HIJO (A)		PADRE / MADRE		SUEGRO (A)		OTROS:			

NOMBRES				APELLIDOS							
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD				
G. SANGUÍNEO	D.N.I.	C.E.	PASAPORTE	ESTADO CIVIL			SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE
E-MAIL				TELEFONOS Y/O CELULAR							
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS											
RUBRO COMERCIAL				OCUPACIÓN							
PARENTESCO		HIJO (A)		PADRE / MADRE		SUEGRO (A)		OTROS:			

NOMBRES				APELLIDOS							
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD				
G. SANGUÍNEO	D.N.I.	C.E.	PASAPORTE	ESTADO CIVIL			SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE
E-MAIL				TELEFONOS Y/O CELULAR							
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS											
RUBRO COMERCIAL				OCUPACIÓN							
PARENTESCO		HIJO (A)		PADRE / MADRE		SUEGRO (A)		OTROS:			

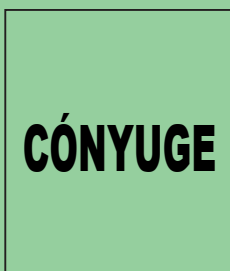
NOMBRES				APELLIDOS							
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD				
G. SANGUÍNEO	D.N.I.	C.E.	PASAPORTE	ESTADO CIVIL			SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE
E-MAIL				TELEFONOS Y/O CELULAR							
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS											
RUBRO COMERCIAL				OCUPACIÓN							
PARENTESCO		HIJO (A)		PADRE / MADRE		SUEGRO (A)		OTROS:			

## DEPENDIENTES

NOMBRES				APELLIDOS					
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD			
G. SANGUÍNEO	D.N.I.	C.E.	PASAPORTE	ESTADO CIVIL	SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE
E-MAIL					TELEFONOS Y/O CELULAR				
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS									
RUBRO COMERCIAL					OCUPACIÓN				
PARENTESCO		HIJO (A)		PADRE/MADRE		SUEGRO (A)		OTROS:	

NOMBRES				APELLIDOS					
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD			
G. SANGUÍNEO	D.N.I.	C.E.	PASAPORTE	ESTADO CIVIL	SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE
E-MAIL					TELEFONOS Y/O CELULAR				
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS									
RUBRO COMERCIAL					OCUPACIÓN				
PARENTESCO		HIJO (A)		PADRE/MADRE		SUEGRO (A)		OTROS:	

## FOTO DE LOS DEPENDIENTES



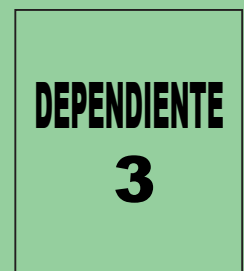
N° \_\_\_\_\_



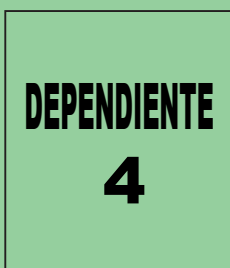
N° \_\_\_\_\_



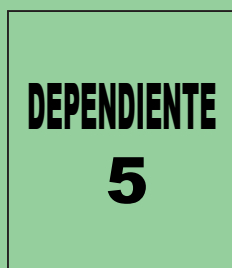
N° \_\_\_\_\_



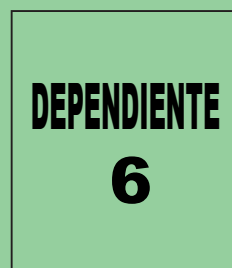
N° \_\_\_\_\_



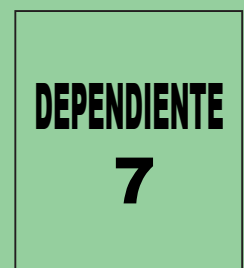
N° \_\_\_\_\_



N° \_\_\_\_\_



N° \_\_\_\_\_



N° \_\_\_\_\_

**PATROCINADORES:**

(Firman sólo Titulares que deben estar al día en sus Cuotas de Mantenimiento)

NOMBRES	SOCIO AELU N°	ULTIMO PAGO	FIRMA

**FORMA DE PAGO:**

En caso de ser aceptada la presente, me comprometo a cumplir con mis cuotas a partir de la fecha de aceptación y a respetar los estatutos y reglamentos de la asociación, que declaro conocer.

\_\_\_\_\_  
Firma del Titular

\_\_\_\_\_  
Firma del Cónyuge

## TITULAR

### REGISTRO DE MIEMBRO USUARIO N° \_\_\_\_\_

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ R.U.C. \_\_\_\_\_

Carnet de Extranjería o Pasaporte \_\_\_\_\_ Grupo Sanguineo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono y/o celular \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Urbanización : \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Familiares a su cargo:

Nombre	Fecha de Nacimiento	G.S.	Fecha de Cese
01.			
02.			
03.			
04.			
05.			
06.			
07.			
08.			
09.			
10.			

Profesión: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Nombre del Centro de Trabajo o Estudios \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Socio CEGECOOP Si / No      Socio AELUCOOP Si / No

Otros: \_\_\_\_\_

Datos de los Padres: \_\_\_\_\_

Nombre completo del Padre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Nombre completo de la Madre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Declaro conocer los Estatutos y Reglamentos de la Asociación, sometiéndome a ello a mi entera voluntad.

\_\_\_\_\_ FIRMA DEL ASOCIADO

## RESOLUCIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA

La Junta Directiva de la Asociación Estadio La Unión en sesión N° \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ acordó aprobar la Solicitud de Ingreso del Miembro Usuario que se encuentra registrado en el presente folio, confirmando dicho acuerdo que suscriben.

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE

\_\_\_\_\_  
SECRETARIO

## JUNTA DIRECTIVA AELU

Los proponentes y garantes solidarios, ante la institución son:

NOMBRE Y APELLIDO

N° SOCIO

FIRMA

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## RESOLUCIÓN DE SEPARACIÓN DE LA ASOCIACIÓN

La Junta Directiva de la Asociación Estadio La Unión en sesión N° \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ acordó la separación del Miembro Usuario, de conformidad con el Art. N° \_\_\_\_\_ de los Estatutos.

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE

\_\_\_\_\_  
SECRETARIO

## JUNTA DIRECTIVA AELU

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Señor  
PRESIDENTE  
ASOCIACIÓN ESTADIO LA UNIÓN  
Presente.-

De mi mayor consideración:

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y manifestarle mi deseo de formar parte de la institución que usted tan dignamente preside y en caso de ser aceptada mi solicitud en calidad de Miembro Usuario, me comprometo a cumplir los deberes y derechos que señala el Reglamento de Miembro Usuario que rige en vuestra institución, los cuales declaro conocer:

- Pago de la Cuota de Inscripción:
  - Miembro Usuario Familiar: Abona el 100% de la tarifa vigente.
  - Miembro Usuario Individual: Abona el 50% de la tarifa familiar vigente.
  - Miembro Usuario Juvenil: Abona el 25% de la tarifa familiar vigente.

Cuando los Miembros Usuarios Individual y Juvenil pasen a la siguiente condición deberán abonar la diferencia de la cuota de inscripción respectiva.

- El Miembro Usuario Familiar puede incluir en su ficha a familiares directos (cónyuge, hijos e hijas menores de 18 años), presentando los documentos solicitados.
- DERECHOS:
  - a) Ingresar en los locales de la Asociación, gozar de los servicios y hacer uso de las instalaciones.
  - b) Participar en las actividades deportivas, culturales, recreativas y sociales de la Asociación.
  - c) Presentar sugerencias para mejorar la organización y el funcionamiento de la institución.
- DEBERES:
  - a) Cooperar en la realización de los fines de la Asociación.
    - a.1) Fomentar la práctica del deporte.
    - a.2) Promover la cultura en sus diversas manifestaciones.
  - b) Cumplir con las disposiciones de los Reglamentos Internos y los acuerdos de los órganos directivos.
  - c) Abonar puntualmente las cuotas y aportaciones vigentes.
  - d) Cumplir los encargos y comisiones a las que se comprometen.
  - e) Actuar con corrección y dignidad en las actividades de la Asociación.
- Los Miembros Usuarios que incurran en faltas están sujetos a las sanciones mencionados en el Reglamento del Miembro Usuario.
- Los Miembros Usuarios que deseen cambiar su condición de afiliación al club como asociado activo, deberán renunciar a su condición de miembro Usuario y abonar la cuota de inscripción correspondiente fijada por el Consejo Directivo.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

---

Firma del Titular

**CARTA DE COMPROMISO DE PAGO DEL PADRE O MADRE DEL MIEMBRO USUARIO JUVENIL**

Señor  
PRESIDENTE  
ASOCIACIÓN ESTADIO LA UNIÓN  
Presente.-

De mi mayor consideración:

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y en esta oportunidad manifestarle que siendo mi deseo que mi hijo(a): \_\_\_\_\_ de 18 años de edad forme parte de la Institución que usted tan dignamente preside, en calidad de Miembro Usuario Juvenil, es que solicito a usted se sirva evaluar su documentación y en caso de ser aceptada su solicitud, dejo constancia que haré cumplir los derechos y deberes que se señalan en el Reglamento de Miembro Usuario y el Estatuto que rige en vuestra Institución los cuales declaro conocer.

Para tal efecto, ME HAGO RESPONSABLE DE CUALQUIER DAÑO O PERJUICIO QUE CAUSARE MI HIJO(A) a la Institución.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Madre

**Datos del padre o la madre:**

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Centro de trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfonos y/o celular: \_\_\_\_\_