

SOLICITUD ASOCIADO 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				
NOMBRES DE LOS PADRES											
N° DE ASOCIADO											

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:	

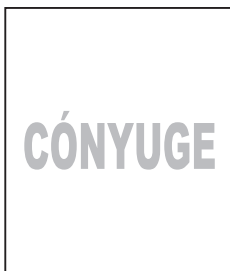
NOMBRES				APELLIDOS					
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD			
G. SANGUÍNEO	D.N.I.	C.E.	PASAPORTE	ESTADO CIVIL	SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE
E-MAIL					TELEFONOS Y/O CELULAR				
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS									
RUBRO COMERCIAL					OCUPACIÓN		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

DEPENDIENTES

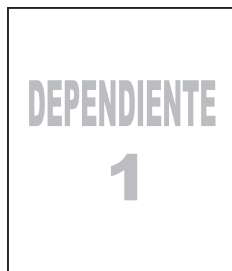
NOMBRES					APELLIDOS						
FECHA DE NACIMIENTO					LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD				
G. SANGUÍNEO		D.N.I.	C.E.	PASAPORTE		ESTADO CIVIL	SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE
E-MAIL					TELEFONOS Y/O CELULAR						
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS											
RUBRO COMERCIAL					OCUPACIÓN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

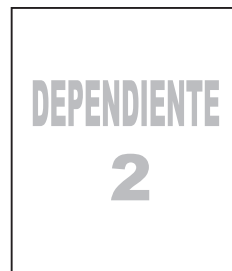
FOTO DE LOS DEPENDIENTES



N° _____



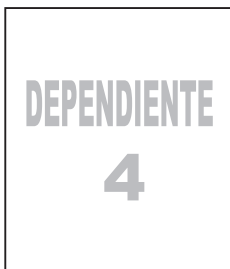
N° _____



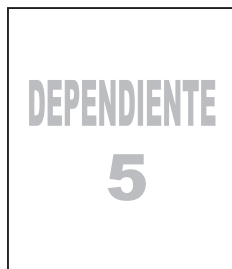
N° _____



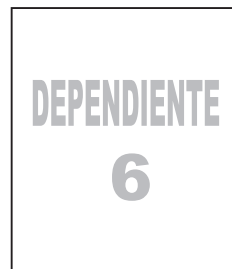
N° _____



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

Pueblo Libre, de del 20....

Señor

SERGIO TOKUMORI KIYOTA

Presidente de la Asociación Estadio La Unión

Presente.-

De mi consideración:

Yo,.....

identificado con D.N.I. N°; me presento con la finalidad de saludarlo cordialmente y en esta oportunidad manifestarle que en caso sea aceptada mi solicitud como **ASOCIADO(A) TRANSITORIO MAYOR DE EDAD, ACEPTO** que mi condición está sujeta a los siguientes derechos, deberes y restricciones:

1.- Derechos:

- Ingresar a los locales de la Asociación, gozar de los servicios y hacer uso de las instalaciones.
- Participar en las actividades deportivas, recreativas, culturales y sociales de la Asociación.
- Presentar sugerencias para mejorar la organización y el funcionamiento de la Institución.
- Solicitar exoneraciones por motivos de viaje.

2.- Deberes:

- Cooperar en la realización de los fines de la Asociación.
- Cumplir las disposiciones del Estatuto y de los Reglamentos Internos, así como de los acuerdos de los Órganos Directivos.
- Abonar puntualmente las cuotas de mantenimiento y aportaciones vigentes.
- Cumplir los encargos y comisiones a las que me comprometa.
- Actuar con corrección y dignidad en las actividades de la Asociación.

3.- Restricciones:

- No podré participar en las Asambleas con derecho a voz y voto.
- No podré elegir ni ser elegido para los cargos directivos y Jurado Electoral. No podré ser nombrado para cumplir vacantes en los Órganos Directivos.
- No podré patrocinar a postulantes para el ingreso a la Asociación y a candidaturas para los cargos directivos.
- No podré participar en torneos oficiales organizados por las direcciones deportivas de AELU, a excepción de Gateball y Ground Golf.

De acuerdo con todo lo estipulado en el presente documento, firmo en señal de conformidad.

.....

Firma

Teléf.....