



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

TITULAR

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					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:	

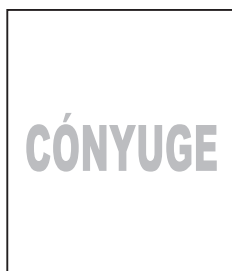
NOMBRES				APELLIDOS					
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD			
G. SANGUÍNEO	D.N.I.	C.E.	PASAPORTE	ESTADO CIVIL	SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE
E-MAIL					TELEFONOS Y/O CELULAR				
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS									
RUBRO COMERCIAL					OCUPACIÓN		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



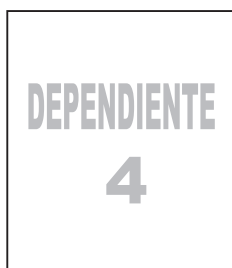
N° _____



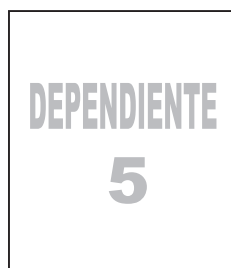
N° _____



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 mayor consideración:

Yo.....

identificado con D.N.I. N.º y domiciliado en:

.....

en mi condición de padre madre apoderado del menor:

.....

Me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y en esta oportunidad solicitarle se sirva considerarlo en calidad de **ASOCIADO TRANSITORIO MENOR DE EDAD** de vuestra Institución.

En este sentido, me comprometo cancelar mensualmente las cuotas de mantenimiento de la Asociación. Asimismo, autorizo su participación en la práctica de toda disciplina deportiva y me responsabilizo ante cualquier daño material o personal que causare dentro de las instalaciones y ante toda incidencia que se pueda producir del mismo.

Agradeciendo su gentil atención, quedo de usted.

Atentamente

.....

Firma

D.N.I.....

Teléf.....

P.D.: Adjunto copia de D.N.I.