

SOLICITUD DE AFILIACION

N° _____

COMISION DE INTERCLUBES

Buenos Aires _____ de _____ del _____

Certifico que _____ Señor _____ cuyos datos se complementan a continuación, es socio/a de este Club, registrado/a bajo el número _____ y desea obtener de la Asociación Argentina de Tenis, la clasificación correspondiente, para lo cual recomienda la categoría n° _____ por ser su juego equivalente al de _____.

NOTA: EL CARNET DE SOCIO ES EXIGIBLE

CLUB: _____

Firma del Capitán registrada en la Comisión de Ventajas

Firma del Solicitante

Aclaración Firma del Capitán

Debe presentarse obligatoriamente documento de identidad o fotocopia del mismo y carnet de socio del club al que pertenece.

APELLIDO Y NOMBRE																				FECHA DE NACIMIENTO		

DOMICILIO															1.DNI		4.LC		NUMERO DE DOCUMENTO					
		2.CI		5.PAS.																				
		3.LE		6.OTR																				

Código Postal				LOCALIDAD										TELEFONOS									

EMAIL																				

RESERVADO PARA LA A.A.T.

RESERVADO COMPUTOS

Número de Jugador				Fecha de Ingreso			Caball		Dama		Indiv.		Dobles		Club			Fecha de Recepción		
							1	2												

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.