



## Club Náutico Villa Constitución

Tel./Fax: 03400 - 474004 / 473102 - Casilla de Correo 89  
2919 - Villa Constitución - Pcia. Santa Fe  
E-Mail: cnvc@cablenet.com.ar

FOTOGRAFIA DEL  
SOLICITANTE

### SOLICITUD DE INGRESO

#### DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Documento de Identidad Tipo: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Domicilio de Cobranza: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Teléfono: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (Para solicitantes menores de edad)

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Documento de Identidad Tipo: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Teléfono: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Relación con el Solicitante: \_\_\_\_\_ Socio C.N.V.C. N° \_\_\_\_\_

#### CONOCIMIENTO Y ACEPTACION DE NORMAS

El Solicitante y su Padre, Madre o Tutor (si aquel fuera menor de edad) manifiestan conocer y aceptar las condiciones establecidas en el Estatuto Social y los Reglamentos Internos del Club Náutico Villa Constitución y declaran bajo juramento que los datos precedentes son ciertos.

Villa Constitución, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre, Madre o Tutor

#### PRESENTADO POR LOS SOCIOS

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_ Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_  
Socio N° \_\_\_\_\_ Socio N° \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

#### INFORME ADMINISTRATIVO (Para uso de Secretaría)

Períodos en los que el Solicitante estuvo asociado y causas de baja: \_\_\_\_\_  
Sanciones: \_\_\_\_\_  
Observaciones: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_

#### RESOLUCION DE COMISION DIRECTIVA (Para uso de C.D.)

En reunión de fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Acta N° \_\_\_\_\_, C.D. resuelve \_\_\_\_ aceptar el ingreso del Solicitante.  
Firma del Secretario de C.D.: \_\_\_\_\_

Socio N° \_\_\_\_\_

Categoría: \_\_\_\_\_

Zona N° \_\_\_\_ Cobrador: \_\_\_\_\_