

Fecha de presentación: .....

 Nuevo número  
 Llena luego APAE

Asociado N°



Sr. Presidente de APAE:

El que suscribe: .....

 Documento: Tipo ..... N° ..... Nacido el ..... Lugar .....  
 ..... Estado civil ..... Nacionalidad .....

Con domicilio particular en la calle ..... N° .....

Piso ..... Dto ..... Localidad ..... Partido .....

Provincia ..... Cod. Postal ..... Teléfono .....

Domicilio comercial, calle ..... N° ..... Piso ..... Dto .....

Localidad ..... Partido .....

Provincia ..... Cod. Postal ..... Teléfono .....

Cel: ..... E-mail: .....

Solicita ser admitido como socio de ésta Asociación y declara conocer las disposiciones de los Estatutos y reglamentos que rigen esta Asociación y se compromete a cumplirlos totalmente.

Saludo al Sr. Presidente muy atentamente

 .....  
 Firma del solicitante

Nombre y apellido del cónyuge .....

Nombre de los hijos .....

En caso de urgencia llamar a ..... Tel: .....

Alergias ..... Sangre, grupo y Factor: .....

Actividad que realiza .....

Presentado por ..... Socio de APAE N° .....

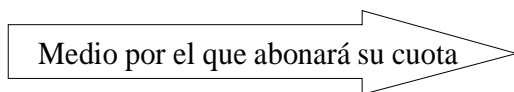
y por ..... Socio de APAE N° .....

 ¿Tiene computadora?  Si  No

 ¿Tiene obra social?  Si  No ¿Cuál?: ..... N°: .....

¿Por qué medio o por quién conoció APAE? .....

¿Es representante o Service Oficial de alguna marca o firma? (Indique cuál): .....



- Personalmente en Sede Yermal
- Personalmente en otra Sede
- Depósito en Banco Galicia u otro
- Débito Bancario (Llenar formulario de Pago Directo)
- Dinero Mail (Pago Facil / Rapipago)

Escriba aquí abajo una dirección postal segura donde recibir documentación por correo postal:

.....

**Importante: La ficha de inscripción autoriza solo al titular a utilizar los servicios. Para que APAE permita que otra persona retire información o utilice los servicios en su nombre, deberá solicitar y llenar una ficha especial con los datos personales de la misma, para su aprobación.**

Aquí completa APAE:

Fecha de aprobación: ..... Firma del secretario: .....