

REQUISITOS PARA ASOCIARSE AL CLUB SAN FRANCISCO

CONV. PSICOLOGOS:

POR TEMPORADA DE VERANO: DE 03/12/2022 AL 28/02/2023

<u>GRUPO FAMILIAR:</u> \$24.000
Rellenar formulario, y adjuntar fotocopia DNI de cada integrante del grupo familiar.
<u>INDIVIDUAL:</u> \$12.000
Rellenar formulario, y adjuntar fotocopia DNI .-

Una vez aceptados, pueden abonar en efectivo en Rivadavia 1.979, de 9 a 13,45 hs. De lunes a viernes.

O realizar transferencia bancaria a CBU nº 2850001030000800303191 CUIT 30-52130607-2

Razón Social: CIRCULO MEDICO DE MISIONES ZONA SUR. (Enviar comprobante de transferencia a 3764221218).

- Los carnets que los habilitan como socios, los podrán retirar de martes a domingos, de 15 a 19 hs., en el Club.
- Deberán presentar mensualmente Certificados Médicos para ingreso a la pileta.

SOLICITUD DE ADMISION COMO SOCIO POR TEMPORADA DE VERANO 2022-2023
CLUB SAN FRANCISCO – CONV. COLEGIO DE PSICOLOGOS

Señor Presidente del

CLUB SAN FRANCISCO

PRESENTE

Me dirijo a Ud. a efectos de solicitarle la admisión como socio por la temporada de verano 2022-2023, a fin de hacer uso de los beneficios que el Club ofrece.

Una vez aprobada mi solicitud por la C.D. abonaré la suma fijada.

Declaro estar en conocimiento del Reglamento de la Institución que fija mis derechos y obligaciones, comprometiéndome formalmente a cumplir con lo establecido en el mismo, como así también no reclamar devolución de importe alguno, si por cualquier transgresión atribuida al suscripto o alguno de los integrantes de mi grupo familiar, no llegara a cumplir el período estimado en calidad de socio de la Institución, para lo cual aceptaré las resoluciones de esa Comisión Directiva y/o sus representantes designados como responsables de las instalaciones.

A continuación consigno los datos personales del suscripto y de los componentes de su grupo familiar.

Apellido y Nombre	DNI	FECHA NACIMIENTO

Domicilio Particular Titular:

TELEFONOS:

PRESENTADO POR:

Firma Solicitante y aclaración