

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS: _____
D.N.I./PASAPORTE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / _____
ARGENTINO: EXTRANJERO: PAIS DE ORIGEN: _____

DOMICILIO CALLE: _____ N: _____
TORRE: _____ PISO: _____ DPTO: _____ MANZANA: _____ CODIGO POSTAL: _____
LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
TELEFONO PARTICULAR: _____ TELEFONO CELULAR: _____
DIRECCION E-MAIL: _____

AREAS DE INTERES PARA COLABORAR:

ADMINISTRACION

CONTABILIDAD

ENTRENAMIENTOS

DECLARO BAJO JURAMENTO HABER LEIDO EL REGLAMENTO DE CORDOBA FOOTBALL AMERICANO ASOCIACION CIVIL Y HABER SIDO INFORMADO Y ADVERTIDO DETALLADAMENTE SOBRE LOS RIESGOS DE LESIONES INHERENTES A LA PRACTICA, ENTRENAMIENTO Y JUEGO DEL FOOTBALL AMERICANO EN TODAS SUS MODALIDADES DE JUEGO.

SE DEBE ADJUNTAR A LA PRESENTE SOLICITUD UNA COPIA DEL DNI/PASAPORTE ACTUALIZADO.

LA PRESENTE SOLICITUD QUEDA SUPEDITADA A LA APROBACION DE LA ASOCIACION DE SOCIOS.

CORDOBA, ____ DE _____ DE 20 ____ .

FIRMA DEL SOCIO

ACLARACION