



FORMULARIO DE AFILIACION

Fecha:

Señores

CLUB ACUACOL MASTER

Cali

Estimados Señores:

Por medio de esta comunicación me permito solicitar poner en consideración mi ingreso como Afiliado del CLUB, para lo cual presento la siguiente información exigida por el Estatuto y la ley:

Nombre y apellidos:

Documento de identidad: C.C.

Dirección de su residencia:

Correo electrónico:

Teléfono de su residencia:

Teléfono celular:

Fecha y lugar de nacimiento:

Relación de los deportes que práctico:

Actividad a la que me dedico:

Anexo:

=Fotocopia de afiliación (o carné) y certificado del último pago a la EPS: _____.

=Certificado médico en el cual consta que gozo de buena salud.

=Copia del certificado o carné en el cual consta mi grupo sanguíneo.

Declaro:

=Declaro conocer el Reglamento del Club que regula las actividades, deberes y derechos de los afiliados y la aceptación de participar en actividades recreativas y deportivas organizadas

=Declaro que no poseo limitaciones específicas para la práctica de la natación.

=Manifestación expresa de sometimiento a las normas de la Ley 181 (Por la cual se dictan disposiciones para el fomento del deporte, la recreación, el aprovechamiento del tiempo libre y la Educación Física y se crea el Sistema Nacional del Deporte) y el Decreto Ley 1228 de 1.995 y a las obligaciones económicas para con el Club.

Nombre del acudiente: _____

Dirección del acudiente: _____

Teléfonos del acudiente: _____

Relación con el acudiente: _____

Cordialmente,