



Obligado, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ -

*Señores*

*Comisión Directiva*

*Asociación de Padel Colonias Unidas*

*Presente*

El/La que suscribe solicita por este medio su ingreso como **SOCIO ACTIVO**, manifestando estar en conocimiento de los Estatutos Sociales y reglamentos dispuestos por dicha asociación.

**Datos Personales**

**Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Nombres:** \_\_\_\_\_

**C.I.N°:** \_\_\_\_\_ **Estado Civil:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del Postulante*

**Proponentes:**

\_\_\_\_\_  
**Nombre:**

**N° de Socio:**

\_\_\_\_\_  
**Nombre:**

**N° de Socio:**

Para uso interno comisión: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Socio N°**

