Club Atlético Lanús

Calle 469 esquina Calle 42, Bo. Antártida Argentina - MdP
Tel. (0223) 484-2690 / (0223) 155-383709

SOLICITUD DE INGRESO

NUMERO DE SOCIO

REG. 1

APELLIDO

NOMBRES

TIPO: 1 LC | 2 LE | 3 DNI | 4 CI | 5 OTRO

NºDOCUMENTO

☐ MASCULINO ☐ FEMENINO

FECHA NACIMIENTO

NACIONALIDAD

ESTADO CIVIL

COD.

PROFESIÓN

COBRADOR

DOMICILIO (PARTICULAR) | Nº | PISO | DPTO.

C. POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

TEL (1)

TEL (2)

ENTRE CALLES

C. POSTAL

DOMICILIO (PARA EL COBRO) | Nº | PISO | DPTO.

PROVINCIA

LOCALIDAD

ENTRE CALLES

COBERTURA MEDICA

TARJETA DE CREDITO

E-MAIL

Nº TARJETA

FECHA INGRESO | 1º EMISION

VENC. TARJ

SE ASIGNA COBRADOR A DOMICILIO
ESCRIBIR CON LETRA DE IMPRENTA

.....
SOLICITANTE (FIRMA)

ESTA SOLICITUD TIENE VALIDEZ SI NO FUE SOCIO EN EL ULTIMO AÑO