

INFORMACIÓN DEL SOCIO

Principal/Dependiente/Corresponsal y Particular.



Tipo de Socio (por favor seleccione solo uno, el que le corresponda)

CLC-SOC-2121

- Socio Fundador <input type="checkbox"/> - Socio Activo (Oficial FAE) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Grado militar: _____ Estado: Activo <input type="checkbox"/> Pasivo <input type="checkbox"/> Promoción: _____	
Dependiente.- - Cónyuge <input type="checkbox"/> de _____ - Padres (de Oficial FAE) <input type="checkbox"/> de _____ - Juvenil (hijo soltero < 21 años) <input type="checkbox"/> de _____ - Socio D - A <input type="checkbox"/> de _____ (hijo de oficial FAE soltero < 24 años) - Socio D - B <input type="checkbox"/> de _____ (hijo de oficial FAE casado o soltero > 24 años) - Socio D - C <input type="checkbox"/> de _____ (hijo de un socio dependiente B > 24 años)		Nombre del Socio Principal _____ _____ _____ _____ _____ _____	
Socio Particular: - Socio P - A (Membresía) <input type="checkbox"/> de _____ - Socio P - B (Sociedad Individual) <input type="checkbox"/> de _____			
Socio Corresponsal: - Socio C - A (Diplomáticos) <input type="checkbox"/> Grado militar: _____ - Socio C - B (Agregados Militares) <input type="checkbox"/> Estado: Activo <input type="checkbox"/> Pasivo <input type="checkbox"/> - Socio C - C (Oficiales del Ejército) <input type="checkbox"/> Fuerza: Terrestre <input type="checkbox"/> Naval <input type="checkbox"/>			

Datos Personales:

Apellidos y Nombres: _____ (completos)		Lugar y fecha de nacimiento: _____	
N° Cédula de Ciudadanía: _____		Edad: _____ (año / mes / día)	
Tipo de Sangre: _____			
Dirección domiciliaria: _____ (Calle principal, N° y calle secundaria)			
Ciudad: _____			
Teléfonos.- Domicilio: _____		Trabajo: _____	
Celular: _____			
Correo electrónico personal: _____			
Profesión: _____			
Lugar de trabajo: _____		Cargo: _____	
Fecha de ingreso al Club: _____ (año / mes / día)		Hobbie: _____	
Dependientes a su cargo: (nombres y apellidos)		Padres (de oficiales FAE)	Cónyuge Juvenil (hijo < 21 años)
		Socio D-A	Socio D-B
1.- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Firma: _____			