Enviar Solciitud

SOLICITUD DE INGRESO
LAS PALMAS RACQUET CLUB DE VERACRUZ, S.A. DE C.V.

DATOS PERSONALES

Nombre Completo: _____
NOMBRE(S) APELLIDO PATERNO O APELLIDO DE CASADA APELLIDO MATERNO

Domicilio particular: _____ Tel.Casa : _____

Entrelas calles de: _____

Fraccionamiento : _____ Tel.Movil : _____

Municipio _____ Estado _____ E MAIL _____

Nombre de la Cia. donde labora: _____

Cargo : _____ Tel.Ofna. _____

Domicilio completo de laCia.: _____

_____ Tiempo de radicar en Veracruz _____

FAMILIA:

Nombre del cónyuge o Co-titular: _____

Cumpleaños del cónyuge o Co-titular: _____ Movil del cónyuge o Co-titular: _____

Nombre hijo: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre hijo: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre hijo _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre hijo _____ Fecha de nacimiento _____

PARA EFECTOS DE PAGO :

☒ Casa
☐ Oficina

En caso de facturar a: _____

R.F. C _____ Domicilio Fiscal _____

HORARIO DE COBRO . Días _____ Hora _____

Con la persona : _____ Teléfono _____

REFERENCIAS DE SOCIOS :

Nombre: _____ Acción _____

Nombre: _____ Acción _____

Boca del Río, Ver.; a _____

_____ Vo. Bo. Del Club

_____ Firma del Solicitante

Me obligo como miembro de este Club, a la liquidación de las Cuotas de Mantenimiento, que se generen durante la renta de la membresía, asumiendo que es por el período mínimo de un año.
En caso de cancelación lo notificaré anticipadamente y por escrito a la Administración del Club, de lo contrario aceptaré pagar dichas cuotas que se generen

Las Palmas Racquet De Veracruz Boca del Río, Ver.