



ASOCIACION ARGENTINA DE KINESIOLOGIA

Personeria Gremial N° 28
Personeria Juridica N° 3933

Virrey Liniers 1250 C.P.: C1241AABB
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

Tel.: 54-11 4932-4845
Tel.: 54-11 4931-0915

SOLICITUD DE SOCIO

Buenos Aires, de

Señor Presidente de la Asociación Argentina de Kinesiología:

El que suscribe, solicita ingresar como SOCIO ACTIVO a esa Asociación declarando conocer y aceptar los Estatutos y Disposiciones Internas que rigen su funcionamiento.

Apellido y Nombre.....

Documento (DU) CUIL / CUIT

Fecha de Nacimiento / / Nacionalidad.....

Domicilio Particular.....Piso Dpto

Localidad..... Cód. Postal.....

Teléfono Celular.....

E- mail:

Matrícula Profesional Nac. N° Matrícula Provincial N°

Lugar de Trabajo.....

Domicilio Localidad

Teléfonos

El solicitante se obliga a notificar por escrito cualquier cambio de los datos consignados presuntamente dentro de los 15 (quince) días de su producción.

.....
Secretario Administrativo

.....
Firma del Solicitante

Aprobado por C.D. / / Socio N°