

Formulario de Inscripción

Datos Nuevo Socio

FECHA

Nombres

Apellidos

Domicilio

Fecha Nac. **RUT** -

E-mail

Actividad
Dueña de Casa Sin Actividad Jubilado
Empleado Sec. Public Empleado Sec. Priv.

Nivel Educativo

Telefonos
Casa
Trabajo
Celular

Adjuntar: Comprobante domicilio (Boleta Luz, Agua, etc)
Duración : 1 Año