



EMPADRONAMIENTO DE SOCIOS
URÚ-CURÉ RUGBY CLUB
urucurerugbyclub@intercity.net.ar

Solicitud ABM de actividad deportiva

Río Cuarto,/...../.....

Sres. Uru CureRugby Club

Por medio de la presente, solicito realizar la/s siguiente/s modificación/es de mi/s actividad/es deportiva/s, a partir del día de la fecha.

Incluir solo aquellas actividades deportivas para las que se requieran modificaciones
Tachar lo que no corresponda

Movimiento	Actividad	Categoría
Alta / Baja / Modificación		
Alta / Baja / Modificación		
Alta / Baja / Modificación		
Alta / Baja / Modificación		
Alta / Baja / Modificación		

Acepto se realicen los débitos correspondientes a los mismos, en mi cuenta de socio.

Firma:

Aclaración:

DNI: