ACCC

Junin - Mendoza - Nac A

Categoría: Adherente / Activo / Joven / Federado

Socio Nº: .....

ASOCIACIÓN CRIADORES DE CABALLOS CRIOLLOS

Av. Las Heras 1983 1º Piso Tel. (011) 5263-2567
www.caballoscriollos.com
socios@caballoscriollos.com

Señor Presidente de la Asociación Criadores de Caballos Criollos:

Deseando ingresar a esa entidad como asociado ruego a Ud. se sirva a proponer mi nombre al Consejo Directivo para ser aceptado como tal.

Nombre y Apellido: .....

DNI / CUIT: .....

Fecha de Nac: ...../...../.....

Teléfono / Celular:.....

Calle: .....

Localidad: .....

Provincia: ..... C.P: .....

Nacionalidad:.....

Correo electronico: .....

En caso de Sociedad o Razon Social, informe el nombre de los socios con poder para representarla

Domicilio donde recibe correspondencia:

Calle: .....

Localidad: .....

Provincia: ..... C.P: .....

Presentado por:

Nombre y Apellido ..... Nº Socio: ..... Firma: .....

Nombre y Apellido ..... Nº Socio: ..... Firma: .....

ACEPTADO POR EL CONSEJO DIRECTIVO EL: ...../...../..... POR ACTA Nº: .....

ACCC

Categoría: Adherente / Activo / Joven / Federado
Socio Nº: .....

ASOCIACIÓN CRIADORES DE CABALLOS CRIOLLOS

Av. Las Heras 1983 1º Piso Tel. (011) 5263-2567
www.caballoscriollos.com
socios@caballoscriollos.com

Cabaña

¿Es Criador? .....

Nombre del Establecimiento: .....,,.....

Dirección: .....

Teléfono: .....

Provincia: .....

Nº de Criador SRA: .....

Es jinete de actividades funcionales? SI / NO (Marcar lo que corresponda)

Informar la region electoral:

Reg 1 : ☐ (Misiones - Formosa - Chaco - Santa Fe - Corrientes - Entre Rios)

Reg 2 : ☐ (Jujuy - Salta - Catamarca - Santiago del Estero - Tucuman - La Rioja)

Reg 3 : ☐ (Cordoba)

Reg 4 : ☐ (San Juan - San Luis - Mendoza)

Reg 5 : ☐ (La Pampa - Neuquen - Rio Negro - Chubut - Santa Cruz - Tierra del Fuego

Reg 6 : ☐ (Buenos Aires)

MENOR DE 18. PADRE, TUTOR O ENCARGADO QUE LO AUTORIZA

Nombre y apellido: ..... Firma y Aclaracion: .....

En mi caracter de futuro socio autorizo a utilizar los datos expresados en el formulario:

Firma : ..... Aclaracion: .....

ACEPTADO POR EL CONSEJO DIRECTIVO EL: ...../...../..... POR ACTA Nº: .....