



FORMULARIO DE CREDENCIALES 2019-2020



Antes de llenar este formulario refiérase a nuestro reglamento



sello _____ # de socio _____ Fecha _____

Nombre Socio _____ Edad _____

Fecha de nacimiento (mes/día/año): _____ Ocupación _____

Dirección Res: _____ Zip Code: _____

Dirección Postal: _____ Zip Code: _____

Lugar de Trabajo Socio: _____ Tel: _____

INFORMACIÓN REQUERIDA PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

E-mail de socio principal: _____ Celular: _____

E-mail del esposo(a): _____ Celular: _____

Tel. casa: _____ Fax: _____

Firma: _____

Dueño de Embarcación (si) (no) Nombre _____ Eslora _____

¿Su embarcación se encuentra en el Club? (si) (no) Circule: muelle o estacionamiento

*** DEPENDIENTES * No incluir al socio principal**

*** PARA USO OFICIAL***

<input checked="" type="checkbox"/>	# sello	Nombre	Edad	Fecha Nac. (mes/día/año)	Parentesco	Ocupación	Aprobado Por:
					esposa (o)		

NOTA: ESTUDIANTES MAYORES DE 21 AÑOS DEBERAN PRESENTAR VERIFICACION DE ESTUDIO

Fecha recibido: _____ Actualizado en QB por: _____

Se cargará a su cuenta \$5.00 por cada credencial.
Tiene que pasar por la oficina con esta hoja completada antes del 31 de julio de 2019.