

UNIÓN de ÁRBITROS DEPORTIVOS de ARGENTINA



SOLICITUD DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES					
APELLIDO Y NOMBRES:					
FECHA DE NACIMIENTO/...../... (dd/mm/aaaa)			LUGAR:		
DNI:		CUIL:		NACIONALIDAD:	
DOMICILIO:					
LOCALIDAD:		PROVINCIA:			C.P.
ESTADO CIVIL:	SOLTERO/A	CASADO/A	DIVORCIADO/A	VIUDO/A	CONCUBINO/A
OBRA SOCIAL: SI / NO CUAL:					
DATOS FAMILIARES					
PARENTESCO	APELLIDO y NOMBRE		EDAD		SEXO
CÓNYUGE					
HIJO/A					
HIJO/A					
HIJO/A					
HIJO/A					
DATOS EDUCATIVOS					
ESTUDIOS CURSADOS	PRIMARIOS		SECUNDARIOS		TERCIARIOS
TITULO / CARRERA:					
DATOS LABORALES					
LIGA A LA QUE PERTENECE:					
OTROS TRABAJOS: SI / NO			LUGAR:		
OTROS DATOS					
TEL PARTICULAR:			CELULAR:		
EMAIL:					
FECHA DE INGRESO:/...../..... (dd/mm/aaaa)					

ACEPTADO POR COMISIÓN DIRECTIVA EN REUNIÓN DEL DÍA ____ / ____ / ____

FIRMA

ACLARACIÓN

ESCANEA EL QR

