

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Sr. PRESIDENTE

S _____ / _____ D.

Nosotros los representantes legales de:

Persona Jurídica

Asociación Simple

Con domicilio legal en N°..... C.P.....

Localidad: Pcia:.....

solicitamos afiliación de nuestra entidad a la F.A.K.K.O en calidad de socia ACTIVA, aceptando y respetando el Estatuto Social, las reglamentaciones como así también las decisiones provenientes de la Comisión Directiva y la Asamblea General, nombrando como representantes a:

1) Asamblea General:

| | | |
|---------------------|---------------|-------|
| Nombres y apellido: | | |
| Documento: | Nacionalidad: | |
| Tel: | Email: | |
| Domicilio: | | |
| Localidad: | c.p: | Pcia: |

2) Consejo de Maestros:

| | | |
|---------------------|---------------|-------|
| Nombres y apellido: | | |
| Documento: | Nacionalidad: | |
| Tel: | Email: | |
| Domicilio: | | |
| Localidad: | c.p: | Pcia: |

3) Comisión Técnica Deportiva:

| | | |
|---------------------|---------------|-------|
| Nombres y apellido: | | |
| Documento: | Nacionalidad: | |
| Tel: | Email: | |
| Domicilio: | | |
| Localidad: | c.p: | Pcia: |

Declaramos que se recibirá la correspondencia de F.A.K.K.O en:

| | | |
|------------|---------------------------------|-------|
| Domicilio: | | |
| Localidad: | c.p: | Pcia: |
| Tel: | <input type="checkbox"/> Email: | |

donde nuestra entidad recibirá certificación digital de organización oficial.

Declaramos que los datos arriba mencionados son reales, exactos y comprobables.-

| Firmas: | D.N.I: | Aclaración: |
|------------|--------|-------------|
| Presidente | | |
| Secretario | | |