



## SOLICITUD DE ADMISIÓN

Al señor presidente  
Directorio Estadio Español  
Presente:

Deseando formar parte de esta Institución, ruego a usted se sirva inscribirme en sus registros, previa tramitación correspondiente. Me suscribo con los derechos de incorporación y con la cuenta social que corresponda a la calidad de socio que me otorgan los reglamentos.

Declaro conocer los Estatutos y Reglamentos vigentes, los cuales me comprometo a respetar, obligándome a su fiel cumplimiento.

## SOCIOS PATROCINADORES

Nombre: \_\_\_\_\_ N° de socio: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ N° de socio: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

N° Pasaporte o C.I.: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

País de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Nacionalidad del padre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad de la Madre: \_\_\_\_\_

Dirección Particular: \_\_\_\_\_

Comuna: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Dirección Comercial: \_\_\_\_\_

Comuna: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Fecha Matrimonio: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN RESPECTO A LA POSTULACIÓN

1. \_\_\_\_\_ El postulante es socio Juvenil vigente N° \_\_\_\_\_ y solicita su cambio de categoría reglamentaria.
2. \_\_\_\_\_ El postulante (o cónyuge) es ex socio(a) de la Institución y solicita reincorporación.
3. \_\_\_\_\_ El postulante ha contraído matrimonio con una socia vigente de la Institución.
4. \_\_\_\_\_ El postulante (o cónyuge) acredita nacionalidad española directa o a través de padres o abuelos.
5. \_\_\_\_\_ El postulante (o cónyuge) no posee descendencia española acreditable.
6. \_\_\_\_\_ Otras (especificar): \_\_\_\_\_

### GERENCIA S.A.

Acciones: \_\_\_\_\_

N° Título: \_\_\_\_\_

N° Reg.: \_\_\_\_\_

### DEPTO. ADMISIÓN

Categoría: \_\_\_\_\_

N° Socio: \_\_\_\_\_

Obs.: \_\_\_\_\_

### TESORERÍA

Pago cuota incorporación

Bol. N°: \_\_\_\_\_

Obs.: \_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SOCIOS FAMILIARES

Al señor presidente  
Directorio Estadio Español  
Presente:

Solicito a usted se sirva inscribir en los registros de la Institución, previa la tramitación de estilo, a mi familia cuya filiación detallo.

Lo suscribo con los derechos de incorporación y con la cuota social que corresponda a la calidad de socio que otorgan los reglamentos.

Declaro conocer los Estatutos y Reglamentos vigentes, los cuales me comprometo a respetar, obligándome a sus fiel cumplimiento.

### SOCIO ACTIVO (Jefe de familia)

Nombre: \_\_\_\_\_ N° de socio: \_\_\_\_\_

### FAMILIARES QUE INSCRIBE

#### DATOS PERSONALES

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

N° Pasaporte o C.I. \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

País de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Nacionalidad del Padre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad de la Madre: \_\_\_\_\_

Dirección Particular: \_\_\_\_\_

Comuna: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Dirección Comercial: \_\_\_\_\_

Comuna: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_

Observación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## FAMILIARES QUE INSCRIBE

### DATOS PERSONALES

Parentesco:	_____	
Nombres y Apellidos:	_____	
N° Pasaporte o C.I.	_____	Fecha Nacimiento: _____
País de nacimiento:	_____	Lugar: _____
Nacionalidad del Padre:	_____	Nacionalidad de la Madre: _____
Dirección Particular:	_____	
	Comuna: _____	Ciudad: _____
	Teléfono: _____	Celular: _____
	E-mail: _____	@ _____
Profesión:	_____	
Lugar de Trabajo:	_____	
Observación:	_____	
	_____	
	_____	

Parentesco:	_____	
Nombres y Apellidos:	_____	
N° Pasaporte o C.I.	_____	Fecha Nacimiento: _____
País de nacimiento:	_____	Lugar: _____
Nacionalidad del Padre:	_____	Nacionalidad de la Madre: _____
Dirección Particular:	_____	
	Comuna: _____	Ciudad: _____
	Teléfono: _____	Celular: _____
	E-mail: _____	@ _____
Profesión:	_____	
Lugar de Trabajo:	_____	
Observación:	_____	
	_____	
	_____	

## FAMILIARES QUE INSCRIBE

### DATOS PERSONALES

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

N° Pasaporte o C.I. \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

País de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Nacionalidad del Padre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad de la Madre: \_\_\_\_\_

Dirección Particular: \_\_\_\_\_

Comuna: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_

Observación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

N° Pasaporte o C.I. \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

País de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Nacionalidad del Padre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad de la Madre: \_\_\_\_\_

Dirección Particular: \_\_\_\_\_

Comuna: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_

Observación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_