



Solicitud de Membresía Social

Por favor use Letras Mayúsculas

Nombre del solicitante _____

Conyuge / Pareja _____

Tenga en cuenta que la Membresía de Parejas o Socios solo está disponible para parejas de convivencia

Dirección _____ Pueblo _____

Código postal _____ Correo electrónico _____

Correo electrónico de pareja _____

Su fecha de nacimiento _____ Fecha de nacimiento de pareja _____

Número de teléfono (casa) _____ Celular _____

Número de teléfono alternativo EE. UU., Canadá, otro país _____

Código de vestir para la casa club: No se permite: pantalones cortos de gimnasia, shorts cortos, playeras sin mangas, camisetas con tirantes de espagueti, blusas sin mangas, ropa de playa.

Cuota de Membresía Social 1/1/2024 - 31/12/2024

Administration Expense \$600 pesos

IVA \$ 96 pesos

Annual Total \$696 pesos

Indique a continuación si desea suscribirse al programa de becas (consulte la hoja de información por separado)

Me gustaría donar \$ pesos anualmente.

Membresía Social	\$696 pesos No reembolsable
Programa de Becas	\$.....
Cantidad Total a Pagar	\$.....

Su solicitud estará sujeta a un período de revisión de 14 días por parte de la membresía y la aprobación del Consejo.

Por la presente certifico que la información proporcionada es correcta y que si mi solicitud es aprobada, cumpliré con los estatutos, reglas y regulaciones del Country Club de Chapala A.C.

Firma del solicitante _____ Fecha _____

Nosotros, los patrocinadores abajo firmantes recomendamos al solicitante anterior para la membresía

Patrocinador #1 Nombre _____ Socio # _____ Firma _____

Patrocinador #2 Nombre _____ Socio # _____ Firma _____

Nominación aceptada por el Comité de Membresía: Firma _____ Fecha _____