

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIO

Fecha: _____

Nº carnet asignado: _____
(uso administrativo)

Señores Junta Directiva:

Por este medio, yo _____, Socio accionista del C.R.T.C,
Carnet N° _____, solicito la inscripción en condición de Beneficiario del plan ACCIÓN 2+2 a:

Beneficiario: _____, Cédula de identidad: _____

Sexo: F() M(), Mayor (), Menor de Edad (), Estado Civil: _____ Nacionalidad: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Edad: _____ Teléfono: _____

Celular: _____ E-MAIL: _____

Dirección Exacta Domicilio: _____

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

*Si el beneficiario es menor de edad indicar el nombre del centro educativo: _____

Profesión/ocupación _____ ()Asalariado ()Empresario ()Trabajador independiente

Nombre de la empresa en que labora: _____

Actividad de le empresa: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Puesto que desempeña: _____ Ingreso mensual promedio: ₡ _____

Cónyuge: _____ Cédula N°: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Teléfono: _____ E-MAIL: _____

Profesión/ocupación _____ ()Asalariado ()Empresario ()Trabajador independiente

Nombre de la empresa en que labora: _____

Nombre y Fecha de nacimiento de los Hijos:

1. _____

2. _____

3. _____

Madre: _____ Cédula N°: _____ Teléfono: _____

Padre: _____ Cédula N°: _____ Teléfono: _____

Es miembro de otro Club: SI (___) NO (___) Nombre: _____

¿Es UD: HIJO(A) (___) HERMANO(A) (___) TÍO(A) (___) SOBRINO(A) (___) PRIMO(A) (___) de algún miembro del Club?: SI (___) NO (___) Especifique nombre(s): _____

¿Ha sido Usted anteriormente Socio del C.R.T.C.? SI (___) NO (___) Especifique razón de salida: _____

¿Han sido Usted, su esposa (o), ó hijos sancionado o expulsado de otro Club: SI (___) NO (___), de Cuál: _____ Especifique: _____

¿Conoce usted de algún socio del CRTC o familiar directo de socio que podría oponerse a su ingreso: SI (___) NO (___), Cuál: _____ Especifique: _____

Declaro bajo juramento que la información suministrada es verdadera y puede ser confirmada por el Costa Rica Tennis Club, S.A., caso contrario, la Junta Directiva me puede sancionar hasta con la pena de expulsión y revertir en cualquier momento la inscripción de la persona beneficiaria.

Firma del beneficiario propuesto: _____

Yo (nombre del socio) _____, No. Socio _____

Nº. cédula _____, soy socio activo del Costa Rica Tennis Club, estoy al día con todas mis obligaciones y respaldo solidariamente al beneficiario propuesto por lo que solicito su inscripción.

Firma del socio solicitante: _____