FORMULARIO DE SOLICITUD DE AFILIACIÓN

CONTROL INTERNO			
FECHA			
RECEPCIÓN			
APROBACIÓN			

CONTROL INTERNO		
SOCIO		
A	PLENO	
B	RECONOCIDO	
C	ADICIONAL	

CLUB DEPORTIVO	
DIRECCIÓN	
PRESIDENTE	
SECRETARIO	
TESORERO	
CORREO	
FONO	

ASOCIACIÓN DEPORTES ADAPTADOS CHILE	CLUB DEPORTIVO
AUTORIZACIÓN DE AFILIACIÓN	
PRESIDENTE FIRMA Y TIMBRE	PRESIDENTE FIRMA Y TIMBRE

Al firmar este documento la Organización afiliada declara conocer y aceptar los estatutos y reglamentos de la Asociación Deportes Adaptados Chile.

/Asociación Deportes Adaptados Chile
@adachoficial
Asociación Deportes Adaptados Chile

Los Kilos #218, Los Vilos
+56 945202659
adach.oficial@gmail.com
www.adachoficial.cl