



CLUB MIRAMAR

AFILIADO ESPECIAL HIJO

REQUISITOS

Para hacer efectiva su solicitud:

- ⊙ Presentar registro civil de nacimiento que evidencie que es hijo del afiliado, o acreditar documento que conste la afinidad en primer grado del afiliado.
- ⊙ Diligenciar el presente formulario de afiliación, para ser aprobado por la Junta Directiva.
- ⊙ Presentar fotocopia del carné del afiliado(a).
- ⊙ Presentar una carta en donde el afiliado-padre solicita al Club Miramar otorgar la condición de afiliado especial - hijo al aspirante y se hace responsable solidario por las cuentas de su hijo.
- ⊙ Presentar constancia laboral y fotocopia de los 3 últimos recibos de pago, si es independiente presentar certificado de ingreso de un contador público.
- ⊙ Cancelar por afiliación y por una sola vez, el 50% de (1) un salario mínimo mensual vigente y una cuota mensual, la cual será establecida anualmente por la Junta Directiva e incrementada anualmente de acuerdo con el IPC decretado por el gobierno.

- ⊙ Suscribir pagaré de garantías a favor del Club Miramar.

PODRÁ AFILIAR LOS SIGUIENTES FAMILIARES:

- ⊙ **Cónyuge:** Una fotografía a color fondo blanco tamaño 3x4, fotocopia de la cédula, fotocopia del acta de matrimonio o documento que establezca la relación conyugal.
- ⊙ **Hijos:** Una fotografía a color fondo blanco tamaño 3x4, por cada hijo mayor de tres años y fotocopia del registro civil.
- ⊙ **Suegros:** Una fotografía a color fondo blanco tamaño 3x4, fotocopia de la cédula de cada uno, fotocopia del registro civil del cónyuge o documento que establezca parentesco.

COSTO

Cuota Afiliación	\$ _____
Admisión	\$ _____
Carné:	\$ _____

NOTA: LAS CUOTAS, LAS DEBEN CANCELAR EN LA OFICINA DE CONTABILIDAD DEL CLUB O CONSIGNAR EN CUENTA BANCARIA QUE SE INDIQUE LOS 10 (DIEZ) PRIMEROS DÍAS DE CADA MES.



CLUB MIRAMAR

AFILIADO ESPECIAL HIJO

A-D-35

ELABORÓ	Coord. de Calidad
REVISÓ	Gerente
APROBÓ	Junta Directiva Club Miramar
FECHA	02/12/2011
PÁGINA	1 de 2
VERSIÓN	3

Fecha de Afiliación: N° de Registro

Apellidos y Nombres:

Dirección Residencia:

Ciudad:

Teléfono Domicilio: Celular:

Número de Cédula: De:

Fecha Nacimiento: AÑO MES DÍA

Empresa donde Labora:

Dirección donde Labora: Ciudad:

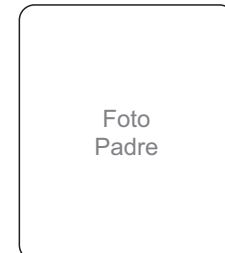
Teléfono Oficina: Dependencia:

Profesión u Oficio:

E-mail Personal: E-mail Laboral:

Medio Transporte: Placa:

Entretenimiento: Deporte Favorito:



DATOS DEL AFILIADO RESPONSABLE

Apellidos y Nombres:

N° de Registro

Firma del Solicitante: _____

*Para el Club Miramar Barrancabermeja es muy importante contar con sus datos y los de su núcleo familiar, para establecer un contacto directo, vía electrónica y mantenerlos informados.
Gracias por su valioso tiempo. Junta Directiva - Gerencia*



CLUB MIRAMAR

AFILIADO ESPECIAL HIJO

A-D-35

ELABORÓ	Coord. de Calidad
REVISÓ	Gerente
APROBÓ	Junta Directiva Club Miramar
FECHA	02/12/2011
PÁGINA	2 de 2
VERSIÓN	3

DATOS DE BENEFICIARIOS

No.	Nombres y Apellidos	Documento Identidad	Fecha de Nacimiento AAA/MM/DD	Parentesco	e-mail	Celular y/ó Teléfono	Dirección	Profesión	Deporte Favorito	Hobby	Medio de Trans. Placa
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

*Para el Club Miramar Barrancabermeja es muy importante contar con sus datos y los de su núcleo familiar, para establecer un contacto directo, vía electrónica y mantenerlos informados.
Gracias por su valioso tiempo. Junta Directiva - Gerencia*

Nota: No debes modificar ningún campo