



## Solicitud de Membresía del Club

### Información personal:

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Clase \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Género:  Masculino  Femenino

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado/Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Grado escolar: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Iglesia: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

### Información del Padre o Tutor:

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono adicional: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Información médica:

Peso: \_\_\_\_\_ Talla: \_\_\_\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_

Enfermedades: \_\_\_\_\_

Medicamentos: \_\_\_\_\_

Necesidades especiales: \_\_\_\_\_

### Mi compromiso:

Por medio de la presente, solicito mi admisión al Club \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ . Asistiré a las reuniones, caminatas, campamentos, obra misionera y las diversas actividades del Club. He leído y estoy de acuerdo con el reglamento interno del Club, así como guiarme por cada uno de los ideales que me sean enseñados.

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor