



ASOCIACION DE FOTOGRAFOS PROFESIONALES
de la República Argentina
Personería Jurídica nº2547

SOLICITUD DE INGRESO - INSCRIPCION N°

ACTIVO

ACTIVO INTERIOR

ADHERENTE - ESTUDIANTE

Buenos Aires de de 20.....

Sr. Presidente:

De mi consideración

El que suscribe solicita ser admitido en la Institución de acuerdo a la categoría arriba indicada.

Apellido Nombres
Domicilio Localidad.....
Provincia CP Fecha nacimiento
Nacionalidad Estado civil DNI/CUIT/CUIL.....

Celular Celular alternativo

E-mail

Socio anteriormente N° Antigüedad en la profesión Estudios fotográficos realizados

Beneficiario subsidios (solo socios activos) DNI:.....

Solo adherente-estudiante: Una vez abonada la inscripción y en caso de desistir en realizar cursos o carrera se podrá reintegrar hasta el 50% de lo abonado notificando el desistimiento hasta 15 días corridos, antes de la fecha de inicio. Pasada esa fecha no se realizará reintegro alguno.

.....
Firma del solicitante

USO ADMINISTRATIVO

Acta n°

Aceptado: SI NO

Estudiante:

Pago inscripción 1er año \$

Pago inscripción 2do año \$

.....
administración

Socios:

Pago cuota mes \$

Pago cuota anual \$

.....
tesorería