

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

FECHA DE SOLICITUD      dd      / mm      / aa      No. DE REGISTRO

CLUB      CATEGORÍA      TIPO DE MEMBRESÍA

## DATOS DEL TITULAR

APELLIDO PATERNO      APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

NACIONALIDAD      EDAD

FECHA DE NACIMIENTO      dd      / mm      / aa      GÉNERO       Hombre       Mujer

ESTADO CIVIL      CURP

CELULAR      E-MAIL

## DOMICILIO

CALLE      NÚM EXT      NÚM INT

COLONIA      CÓDIGO POSTAL

MUNICIPIO      ESTADO

TELÉFONO FIJO

## DATOS DEL TRABAJO

PUESTO / OCUPACIÓN      EMPRESA

TELÉFONO FIJO      EXTENSIÓN

## DATOS DE LOS DEPENDIENTES

### DEPENDIENTE 1

APELLIDO PATERNO      APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

NACIONALIDAD      EDAD

FECHA DE NACIMIENTO      dd      / mm      / aa      GÉNERO       Hombre       Mujer

CURP      RELACIÓN C/TITULAR

### DEPENDIENTE 2

APELLIDO PATERNO      APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

NACIONALIDAD      EDAD

FECHA DE NACIMIENTO      dd      / mm      / aa      GÉNERO       Hombre       Mujer

CURP      RELACIÓN C/TITULAR

### DEPENDIENTE 3

APELLIDO PATERNO      APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

NACIONALIDAD      EDAD

FECHA DE NACIMIENTO      dd      / mm      / aa      GÉNERO       Hombre       Mujer

CURP      RELACIÓN C/TITULAR

### DEPENDIENTE 4

APELLIDO PATERNO      APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

NACIONALIDAD      EDAD

FECHA DE NACIMIENTO      dd      / mm      / aa      GÉNERO       Hombre       Mujer

CURP      RELACIÓN C/TITULAR

## REFERIDOS (Personas que NO vivan en el mismo hogar)

### CONTACTO 1

NOMBRE COMPLETO

CELULAR

EDAD

E-MAIL

RELACIÓN

### CONTACTO 2

NOMBRE COMPLETO

CELULAR

EDAD

E-MAIL

RELACIÓN

## DATOS DE EMERGENCIA

### CONTACTO 1

NOMBRE COMPLETO

TELÉFONO FIJO

CELULAR

### CONTACTO 2

NOMBRE COMPLETO

TELÉFONO FIJO

CELULAR

## DATOS DE FACTURACIÓN SI NO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO FISCAL

RFC

E-MAIL

## DATOS DE CONTROL INTERNO

FORMA DE PAGO

Efectivo

T. de crédito

T. de débito

FOLIO DEL RECIBO

POLÍTICA APLICADA

\*INSCRIPCIÓN \$

PROMOCIÓN APLICADA

\*MENSUALIDAD \$

OBSERVACIONES

\*CREDENCIALES \$

\*CONCEPTOS NO REEMBOLSABLES

TOTAL \$

## MANEJO DE DOCUMENTOS

### DOCUMENTOS RECIBIDOS

CURP de cada beneficiario

INE solo mayores de edad

Comprobante de domicilio

Acta de matrimonio

Acta(s) de nacimiento

### DOCUMENTOS ENTREGADOS

Reglamento interior

Aviso de privacidad

Reglamento de pago

Horario de fitness

Horario de disciplinas

Pase ECF

## FIRMAS DE CONFORMIDAD

*El titular constata que la información proporcionada es vigente y se compromete a mantener actualizados los datos en caso de generarse algún cambio.*

TITULAR  
Nombre y firma

ASESOR  
Nombre y firma

AUTORIZACIÓN  
Nombre y firma