



# Asociación de artistas plásticos de San Carlos de Bariloche

Ficha de Asociación

Fecha: ...../...../.....

## Datos personales:

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

Documento. Tipo y nro.: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Te.: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ whatsapp: (desea ser agregado al grupo) SI  NO

E-mail: \_\_\_\_\_

Web: \_\_\_\_\_

Facebook: \_\_\_\_\_

Disciplina artística que desarrolla  
(breve descripción de actividad, estudios y técnicas desarrolladas)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Por la presente solicito mi afiliación a la Asociación de Artistas Plásticos de San Carlos de Bariloche, manifestando que he leído su Reglamento Interno y acepto los estatutos sociales de la Asociación por lo que me comprometo a la suscripción mediante Cuota Extraordinaria de \$.....(pesos.....) y la cuota social anual (del año en curso) de \$.....(pesos.....). Manifiesto que los datos personales insertos en la presente son ciertos y me comprometo a notificar los cambios en los mismos.

**Apellido y nombres:** ..... **Documento:** .....

Firma:

Fecha de tratamiento en comisión:

...../...../.....

Número de asociado:

Fecha de nacimiento: ...../...../..... Nacionalidad: ..... Estado civil: .....