



N°

**CLUB UNIVERSITARIO DE BUENOS AIRES
SOLICITUD DE INGRESO****MENOR¹**

4 a 8 años inclusive

Buenos Aires, _____.

Por la presente solicito se acepte a (nombre completo) _____,
en la categoría de MENOR, cuyo parentesco e identidad compruebo con Libreta de Matrimonio o Acta de Nacimiento.

Declaro conocer el Estatuto y reglamentos vigentes y me hago responsable del pago de las cuotas sociales y otros conceptos del menor a mi cargo.

Firma del menor

Firma del socio

| DATOS DEL MENOR | | | | |
|---|------------------|--------------|---------------|---------------|
| APELLIDO | | Foto | | |
| NOMBRE | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO | NRO DE DOCUMENTO | | | |
| PADRE | | | | |
| MADRE | | | | |
| DOMICILIO | | | | |
| LOCALIDAD | PROVINCIA | PAÍS | CÓDIGO POSTAL | |
| TEL | | CEL | | |
| EMAIL | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | NACIONALIDAD | | |
| SOCIO RESPONSABLE | | PARENTESCO | NRO DE SOCIO | |
| DOCUMENTACIÓN DE PARENTESCO <input type="checkbox"/> ACTA DE NACIMIENTO <input type="checkbox"/> LIBRETA DE MATRIMONIO | | ACTA | TOMO | SECCION FOLIO |

NOTIFICACIONES

- Me comprometo a completar la [Ficha médica de pre-ingreso](#), necesaria para que la CD considere esta solicitud.
- Acepto que el menor solo podrá ingresar al club solo o acompañado por un socio. No podrá acompañarlo un adulto que no sea socio del club.
- Autorizo al Club Universitario de Buenos Aires a utilizar mis datos para considerar esta solicitud, y para gestionar la eventual del menor. Acepto que los datos personales serán tratados en forma confidencial y que no serán transferidos ni compartidos con terceros. Estoy informado de que puedo acceder a los datos personales, rectificarlos o solicitar eliminarlos, enviando un mail a ingresos@cuba.org.ar.

USO EXCLUSIVO ADMINISTRACIÓN

| Ingreso: | Cuota mensual: | Carnet: | | |
|--|----------------|---|------|--------|
| FICHA MÉDICA DE PRE-INGRESO | | EVALUACIÓN CD | | |
| <input type="checkbox"/> Apta <input type="checkbox"/> No apta | Fecha: | <input type="checkbox"/> Aprobado <input type="checkbox"/> Rechazado | Acta | Fecha: |

Entregar esta solicitud digitalmente via formulario online (<https://www.cuba.org.ar/ingresoscuba>) o en papel en la Sede Central del Club (Viamonte 1560). Verificar la documentación requerida en: <https://www.cuba.org.ar/requisitos-para-el-ingreso>

¹ Los menores pueden ser varones o mujeres. En este formulario cuando se emplea el género masculino en referencia a personas, incluye al género femenino. Según lo establecido por la Resolución de CD del 20/04/2006, las familias con 5 hijos o más - que sean todos socios y menores de 21 años -, pueden solicitar la bonificación de la cuota social a partir del 5° hijo. (<https://www.cuba.org.ar/content/solicitud-de-bonificacion-para-familia-numerosa>).