



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 NUM EXT NUM INT

COLONIA CODIGO 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	<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> T. de crédito	<input type="checkbox"/> 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
- IFE 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

El tratamiento de los datos que se proporcionan cumple con lo establecido en nuestro Aviso de Privacidad disponible en la página de Internet www.clubalpha.com.mx

Este formato fue descargado a través del sitio oficial de CLUB ALPHA