



**CLUB DE GOLF DEL CENTRO**  
**SOLICITUD DE MEMBRESÍA**

Nombres: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
Cédula de Identidad N°: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Profesión: \_\_\_\_\_  
Dirección de Habitación: \_\_\_\_\_  
Teléfono Habitación: \_\_\_\_\_  
Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_  
Dirección Email: \_\_\_\_\_  
Empresa donde trabaja: \_\_\_\_\_  
Dirección de la Empresa: \_\_\_\_\_  
Teléfono de la Empresa: \_\_\_\_\_

¿Ha sido miembro de algún Club de Golf? \_\_\_\_\_ ¿De Cuál? \_\_\_\_\_  
Fecha de término de membresía: \_\_\_\_\_

¿Durante cuánto tiempo ha practicado el Golf? \_\_\_\_\_

Si tiene poco tiempo practicándolo, favor indicarnos:  
¿Ha jugado en algún campo? \_\_\_\_\_ ¿En Cuales? \_\_\_\_\_  
Si recibe instrucción ¿Dónde lo hace? \_\_\_\_\_  
Nombre del Profesional: \_\_\_\_\_  
Teléfono del Profesional: \_\_\_\_\_

Presentado por:

**NOTA:** Esta planilla debe ser entregada acompañada de dos (2) fotografías de frente tipo carnet y copia de la Cédula de Identidad.

\_\_\_\_\_  
Firma

Nombre:  
Miembro No.:

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
/ /  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

Nombre:  
Miembro No.: