



**AP.SF**  
ASOCIACIÓN DE PRENSA DE SANTA FE

## Solicitud de inscripción - Jockey Club

### Datos del/la afiliada/o

Nº de afiliado:  Nº de documento:

Apellido y nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

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

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

### Grupo familiar directo

Apellido y nombre      DNI      Fecha nac.      Parentesco      Sexo

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---