



# FORMULARIO DE CREDENCIALES 2018-2019



Antes de llenar este formulario refiérase a nuestro reglamento



# sello \_\_\_\_\_ # de socio \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre Socio \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (mes/día/año): \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Dirección Res: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo Socio: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**\*INFORMACIÓN REQUERIDA PARA RECIBIR NOTIFICACIONES\***

E-mail de socio principal: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail del esposo(a): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Tel. casa: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Dueño de Embarcación (si) (no) Nombre \_\_\_\_\_ Eslora \_\_\_\_\_

¿Su embarcación se encuentra en el Club? (si) (no) Circule: muelle o estacionamiento

**\* DEPENDIENTES \* No incluir al socio principal**

**\* PARA USO OFICIAL\***

<input checked="" type="checkbox"/>	# sello	Nombre	Edad	Fecha Nac. (mes/día/año)	Parentesco	Ocupación	Aprobado Por:
					esposa (o)		

**NOTA: ESTUDIANTES MAYORES DE 21 AÑOS DEBERAN PRESENTAR VERIFICACION DE ESTUDIO**

Fecha recibido: \_\_\_\_\_ Actualizado en QB por: \_\_\_\_\_

Se cargará a su cuenta \$5.00 por cada credencial.  
Tiene que pasar por la oficina con esta hoja completada antes del 31 de julio de 2018.