

LUGAR Y FECHA:

DATOS PERSONALES

Apellido y Nombres: .....

Nº de Documento: ..... Fecha de Nac: .....

Domicilio: .....

Localidad: ..... Prov: .....

Teléfono/s: .....

Correo electrónico: .....

CATEGORÍA SOCIO

- Alumno
- Graduado
- Docente
- No docente

VALOR CUOTA

Alumno

- \$65 mensuales
- \$650 anuales

Graduado, docente, no docente (a elección del asociado)

- \$100 mensuales
- \$1.000 anuales
- \$175 mensuales
- \$1.750 anuales
- \$255 mensuales
- \$2.550 anuales

Firma

Aclaración

DNI

FORMA DE PAGO

- Oficina
- Cobro a domicilio (sólo socios con domicilio en Santa Fe y Santo Tomé)
- Descuento sueldo (sólo para docentes FCE)
- Pago Link
- Débito automático

Banco

Tipo de cuenta CA  CC  Nro sucursal

Nro cuenta

CBU