



**SOLICITUD DE ALTA DE FÚTBOL INTERCOUNTRY 2018**  
**Categorías: Cadetes, Promocionales y Juveniles**

Al: Sr. Administrador del Country  
Club Atlético Banco de la Provincia de Buenos Aires

**REFERENCIA: Alta Fútbol Intercountry**

Por la presente, presto total conformidad y autorizo al Consorcio de Propietarios, mediante su Administración a que me debite de las expensas correspondientes a la unidad funcional de mi propiedad, la suma de PESOS DIECIOCHO MIL (\$ 18.000.-), otorgándole a dicho cobro idéntico carácter ejecutivo al que tienen las expensas.

Dicha suma, solicito sea debitada de la siguiente forma (Marcar con una x):

<input type="checkbox"/>	• En Doce (12) cuotas mensuales de \$1.500, consecutivas desde la próxima expensa.- Las mismas se harán efectivas en el período desde Marzo'18 a Febrero'19.-	
<input type="checkbox"/>	• Pago anticipado en efectivo por la totalidad (\$18.000).	
<input type="checkbox"/>	• Pagos con cheque: no se aceptarán más de 3 cheques, debiendo el 40% del total (\$7.200) cancelarse con cheque al día y el saldo con fecha de vencimiento máximo al 30 de junio.	

**MUY IMPORTANTE:**

- La inscripción es de carácter irrenunciable por el término asumido.
- Si se eligiera la opción pago en efectivo o cheque y no se cumpliera con el compromiso de pago, se cargará el saldo a las expensas.
- Todo jugador deudor de dos (2) meses de expensas quedará impedido de seguir participando de la disciplina, (Disposición Consejo de Administración- abril 1998-), hasta regularizar su situación.
- En caso de ingresar la autorización con fecha posterior a 11 de febrero de 2018, se debitará la cantidad de cuotas acumuladas.
- Las multas por indisciplina serán cargadas a las expensas de todos los jugadores del equipo que las originó

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUGADOR :		
CATEGORÍA :	:	N° de JUGADOR EN ASOCIACIÓN:
FECHA DE NACIMIENTO :		
DIRECCIÓN :	:	E MAIL :
TEL PART :	OF :	CEL:

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROPIETARIO TITULAR :	
UNIDAD FUNCIONAL :	:
TELÉFONO :	:

FIRMA del JUGADOR
-------------------

FIRMA del PROPIETARIO
-----------------------

SOLICITUD NUMERO :	:	(02)
FECHA RECEPCIÓN SOLICITUD :	-	FECHA ENTREGA ADMINISTRACIÓN:



Country Club Atlético Banco de la Provincia de Buenos Aires  
AREA CLUB

## SOLICITUD DE ALTA DE FÚTBOL INTERCOUNTRY 2018

Categorías: Selección, Junior, Senior, Maxi y Súper Maxi

Al: Sr. Administrador del Country  
Club Atlético Banco de la Provincia de Buenos Aires

### REFERENCIA: Alta Fútbol Intercountry

Por la presente, presto total conformidad y autorizo al Consorcio de Propietarios, mediante su Administración a que me debite de las expensas correspondientes a la unidad funcional de mi propiedad, la suma de PESOS VEINTE MIL CUATROSCIENTOS (\$ 20.400.-), otorgándole a dicho cobro idéntico carácter ejecutivo al que tienen las expensas.

Dicha suma, solicito sea debitada de la siguiente forma (Marcar con una x):

<input type="checkbox"/>	• En Doce (12) cuotas mensuales de \$1.700, consecutivas desde la próxima expensa.- Las mismas se harán efectivas en el período desde Marzo'18 a Febrero'19.-	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	• Pago anticipado en efectivo por la totalidad (\$20.400).	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	• Pagos con cheque: no se aceptarán más de 3 cheques, debiendo el 40% del total (\$8.160) cancelarse con cheque al día y el saldo con fecha de vencimiento máximo al 30 de junio.	<input type="checkbox"/>

#### MUY IMPORTANTE:

- La inscripción es de carácter irrenunciable por el término asumido.
- Si se eligiera la opción pago en efectivo o cheque y no se cumpliera con el compromiso de pago, se cargará el saldo a las expensas.
- Todo jugador deudor de dos (2) meses de expensas quedará impedido de seguir participando de la disciplina, (Disposición Consejo de Administración- abril 1998-), hasta regularizar su situación.
- En caso de ingresar la autorización con fecha posterior a 11 de febrero de 2018, se debitará la cantidad de cuotas acumuladas.
- Las multas por indisciplina serán cargadas a las expensas de todos los jugadores del equipo que las originó

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUGADOR :		
CATEGORÍA :	:	N° de JUGADOR EN ASOCIACIÓN:
FECHA DE NACIMIENTO :		
DIRECCIÓN :	:	E MAIL :
TEL PART :	OF :	CEL:

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROPIETARIO TITULAR :	
UNIDAD FUNCIONAL :	:
TELÉFONO :	:

FIRMA del JUGADOR

FIRMA del PROPIETARIO

SOLICITUD NUMERO :	:	(02)
FECHA RECEPCIÓN SOLICITUD :	-	FECHA ENTREGA ADMINISTRACIÓN: