CLUB CAMPESTRE MEDELLÍN | LLANOGRANDE	ATENCIÓN AL SOCIO	Código: ATS-FO-10
	SOLICITUD DE INGRESO PARA TITULAR MAYOR DE 30 AÑOS, REINGRESOS Y NUEVOS SOCIOS	Versión: 3
		Fecha elaboración formulario: 25/09/2026

SOLICITUD INFORMACIÓN SOCIO TITULAR			
Nombre y apellido:			Foto Socio Titular
Cédula:			
Fecha nacimiento:			
Lugar nacimiento:			
Profesión:			
Celular:			
Correo electrónico:			
Nombre y apellidos del padre:			
Nombre y apellidos de la madre:			
Deportes:			
Hobbies:			
Acción menor:		Accion padres:	
Estado civil:		Clase Matrimonio:	
Clubes a los que pertenece:			
Empresa donde labora:			
Dirección Oficina:			
Cargo:			
Número años:		Telefono:	

Socios que lo Presentan			
Nombre y apellido:			
Accion:		N° Celular	
Nombre y apellido:			
Accion:		N° Celular	

Socios que lo Conocen			
Nombre y apellido:			
Accion:		N° Celular	
Nombre y apellido:			
Accion:		N° Celular	

Referencias Personales			
Nombre y apellido:			
Empresa:		N° Celular	
Nombre y apellido:			
Empresa:		N° Celular	

Hijos Menores de 18 Años

CLUB CAMPESTRE MEDELLÍN | LLANOGRANDE	ATENCIÓN AL SOCIO		Código: ATS-FO-10	
	SOLICITUD DE INGRESO PARA TITULAR MAYOR DE 30 AÑOS, REINGRESOS Y NUEVOS SOCIOS		Versión: 3	
			Fecha elaboración formulario: 25/09/2026	
Nombre y apellido:				
Fecha de Nacimiento:		Tipo de Documento:	T.I	Registro Civil
No Documento:				
Deportes que Practica				
Nombre y apellido				
Fecha de Nacimiento:		Tipo de Documento:	T.I	Registro Civil
No Documento:				
Deportes que Practica:				
Nombre y apellido				
Fecha de Nacimiento:		Tipo de Documento:	T.I	Registro Civil
No Documento:				
Deportes que Practica:				

Autorización de datos personales: autorizo de manera expresa, previa, y voluntaria el tratamiento de mis datos personales al CLUB CAMPESTRE, conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en **www.clubcampestre.co.** Entiendo que los datos serán objeto de, recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y/o transferidos, las finalidades son las previstas en la respectiva solicitud, y las contempladas en la Política de Tratamiento de Datos Personales. Conozco que tengo derecho a conocer, consultar, actualizar y rectificar mis datos personales, así como, suprimir y/o revocar la autorización de sus datos, enviando la solicitud al correo **datospersonales@clubcampestre.com.co**

Firma Socio Titular	**Fecha Diligenciamiento de Formulario**