



FICHA DE AFILIACION SENIORS 2018

Nro. De Recibo :	Licencia Nro.:
------------------	----------------

APELLIDOS:	
NOMBRES:	
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD:
Nro. DNI	NACIONALIDAD
Nro. de Pasaporte:	

DIRECCION		
DISTRITO		
TELEFONO	Domicilio:	Celular:
Teléfono de familiar o amigo:		

CLUB AFILIADO	
NO AFILIADO	
ACADEMIA	

REQUISITOS:

1. Adjuntar una (1) fotografía tamaño carnet
2. Copia de DNI / Pasaporte
3. Pago de cuota Anual de Afiliación: S/. 50.00

DEPOSITAR EN: BANCO DE CREDITO DEL PERU
CTA. CTE SOLES: 193-1589559-0-49

Enviar el voucher al Email: seniors@tenisperu.com.pe

FECHA _____ FIRMA _____.