



SOLICITUD DE INCORPORACION A ASVOLCO

NOMBRE DEL CLUB	:			
RUT DEL CLUB	:			
FECHA DE CREACION DEL CLUB	:			
VIGENCIA DEL CLUB	:			
DIRECTIVA DEL CLUB	:	PRESIDENTE/A	Nombre:	Rut:
		SECRETARIO/A	Nombre:	Rut:
		TESORERO/A	Nombre:	Rut:
CONOZCO EL REGLAMENTO INTERNO DE ASVOLCO	:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
CONOZCO EL LIBRO DE SANCIONES	:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
CONOZCO EL REGLAMENTO DE PASES Y TRANSFERENCIAS REGULADO POR FEVOCHI	:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
CONOZCO EL ACTA DE ACUERDOS ASVOLCO	:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
CONOZCO LA CALENDARIZACION ANUAL DE REUNIONES ASVOLCO	:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
CONOZCO LAS FECHAS DE PAGOS MENSUALES	:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

FIRMA Y NOMBRE PRESIDENTE/A CLUB

RUT:

Para ser aprobada su solicitud, el Club debe manifestar conocer toda la documentación consultada.

Para acceder a esta documentación, usted debe dirigirse a nuestra página web y descargar los documentos del apartado

“Requisitos para ser parte de ASVOLCO”.