

# RACING INTEGRADO

## SOLICITUD DE INGRESO



FECHA: \_\_\_\_\_ N° SOCIO: \_\_\_\_\_ N° CREDENCIAL \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI/CUIL/CUIT: \_\_\_\_\_ FEC. DE NAC.: \_\_\_\_\_

### DOMICILIO

CALLE: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PISO/DPTO: \_\_\_\_\_

CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

### DATOS DE CONTACTO

TEL. PARTICULAR: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_

### DATOS MÉDICOS

DIAGNOSTICO: \_\_\_\_\_

DISCAPACIDAD:  MOTORA  MENTAL  VISUAL  AUDITIVA  VISCERAL

CERTIFICADO VALIDO HASTA: ...../...../.....

ACOMPAÑANTE:  SI  NO

### DATOS DE ACOMPAÑANTE

En el caso de que el certificado indique que requiere acompañante se podrán registrar hasta tres personas mayores de edad con las que podrá ingresar al estadio (de a una por partido).

**1) APELLIDO Y NOMBRE:** \_\_\_\_\_

DNI/CUIL/CUIT: \_\_\_\_\_ FEC. DE NAC.: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_ N° SOCIO: \_\_\_\_\_

**2) APELLIDO Y NOMBRE:** \_\_\_\_\_

DNI/CUIL/CUIT: \_\_\_\_\_ FEC. DE NAC.: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_ N° SOCIO: \_\_\_\_\_

**3) APELLIDO Y NOMBRE:** \_\_\_\_\_

DNI/CUIL/CUIT: \_\_\_\_\_ FEC. DE NAC.: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_ N° SOCIO: \_\_\_\_\_

1. Declaro que, de acuerdo a mis conocimientos los datos aquí expuestos son correctos. 2.Solo se podrá ingresar al estadio con UN ACOMPAÑANTE mayor de edad y que figure registrado en la presente ficha de inscripción. 3.Asumo plena responsabilidad por mi integridad física si, debiendo contar con la presencia de un acompañante, considero prescindir del mismo al momento del ingreso al Estadio, desligando a Racing Club de toda responsabilidad. 4 La credencial es intransferible y de uso exclusivo de la persona con discapacidad. 5.Dicho trámite tiene vigencia hasta la fecha de vencimiento del certificado de discapacidad. 6. Aquellas personas que incumplan esta disposición automáticamente serán dadas de baja y no podrán ingresar nuevamente. 7. La institución se reserva el derecho de admisión. 8.Tienen prioridad aquellas personas con discapacidad socias y que tengan mayor antigüedad. 9.El listado de personas autorizadas a ingresar por partido será publicado en la página oficial con 48 hs de anticipación a cada partido.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE RESPONSABLE

\_\_\_\_\_  
DNI

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN

\_\_\_\_\_  
FECHA