

CÍRCULO DE PERIODISTAS DEPORTIVOS DEL URUGUAY

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Formulario Web

Fecha: ..... / ..... / .....

El que suscribe .....  
(apellido paterno) (apellido materno)

.....  
(1º nombre) (2º nombre)

C. I. n° ..... nacido el ..... / ..... / .....

Domiciliado en .....

de la ciudad de ..... departamento.....

Teléfono ..... Celular ..... e-mail.....

Medio en el que trabaja (adjuntar carta probatoria).....

Declara que conoce y acepta los Estatutos y Reglamentos del Círculo de Periodistas Deportivos del Uruguay y solicita el ingreso a la Institución en calidad de socio suscriptor.

.....  
firma del solicitante aclaración de firma

**Presentado por los socios**

Nombre Firma N°

1) .....

2) .....

3) .....

Forma de pago: mensual/anual

Interés en afiliarse a AIPS.....

**NOTA: Para ser socio suscriptor es necesario tener la calidad de Periodista Deportivo Profesional, que consiste en percibir una remuneración por el trabajo realizado durante seis meses consecutivos en un medio de comunicación, condición certificada por dos de los Socios que presenten al aspirante. Además debe ser aceptado por 213 de los miembros del Consejo Directivo (art. 7' del Estatuto).**

**Aceptado como socio.....**

**Fecha: ..... / ..... / ..... Acta N° ...**