



ASOCIACION ISRAELITA DE VENEZUELA

FOTO

SOCIO N°

PLANILLA DE INSCRIPCION / ACTUALIZACIÓN

FAVOR COMPLETAR CON LETRA DE MOLDE

SOCIO TITULAR

SOCIO FAMILIAR

SOCIO JUVENIL

DATOS DEL SOCIO

| | | | | | |
|--|--|---|--|-------------------------------------|--|
| NOMBRES: | | APELLIDO 1: | | APELLIDO 2: | |
| FECHA DE NACIMIENTO: Día Mes Año | | LUGAR DE NACIMIENTO | | NACIONALIDAD: | |
| CEDULA DE IDENTIDAD: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | | ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V | | FECHA DE MATRIMONIO: Día Mes Año | |
| NÚMERO DE HIJOS: | | PROFESIÓN | | OFICIO | |
| DIRECCIÓN DE HABITACIÓN | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| EMPRESA DONDE TRABAJA: | | DIRECCIÓN DE OFICINA: | | | |
| TELEFONO HABITACIÓN. | | TELEFONO OFICINA: | | CELULAR: | |

DATOS DE LOS PADRES DEL SOCIO

| | | | |
|--------------------------------|--|---------------------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: | | APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | | LUGAR DE NACIMIENTO: | |

DATOS DEL CONYUGE

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|-----------------------|--|---------------------|--|
| NOMBRES: | | APELLIDO 1: | | APELLIDO 2: | |
| FECHA DE NACIMIENTO: Día Mes Año | | LUGAR DE NACIMIENTO | | NACIONALIDAD: | |
| PROFESIÓN | | OFICIO | | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| EMPRESA DONDE TRABAJA: | | DIRECCIÓN DE OFICINA: | | | |
| TELEFONO HABITACIÓN. | | TELEFONO OFICINA: | | CELULAR: | |

DATOS DE LOS PADRES DEL CONYUGE

| | | | |
|--------------------------------|--|---------------------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: | | APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | | LUGAR DE NACIMIENTO: | |

DATOS DE LOS HIJOS:

| NOMBRE 1 | NOMBRE 2 | APELLIDO 1 | APELLIDO 2 | FECHA DE NACIMIENTO | COLEGIO/ OCUPACIÓN |
|----------|----------|------------|------------|---------------------|--------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

DATOS DE COBRANZAS:

| | | | | |
|--|--------------------------------|--|--|--------------------------------|
| TIPO DE TARJETA: | VISA: <input type="checkbox"/> | MASTER CARD <input type="checkbox"/> | DEBITO: <input type="checkbox"/> | OTRA: <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL TARJETA HABIENTE: | | | CEDULA DE IDENTIDAD: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | |
| N° TARJETA | | VENCIMIENTO | CVV: | BANCO: |
| COBRADOR: | | DIRECCIÓN DE COBRO: OFICINA <input type="checkbox"/> HABITACION <input type="checkbox"/> | | |
| ENVÍO DE CORRESPONDENCIA: OFICINA <input type="checkbox"/> | | HABITACION <input type="checkbox"/> | | |

REFERENCIAS PERSONALES:

| NOMBRES Y APELLIDOS | TELEFONO FIJO Y TELEFONO CELULAR |
|---------------------|----------------------------------|
| | |
| | |
| | |

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| FIRMA DEL SOLICITANTE | FECHA DE LA SOLICITUD |
| | |

RESERVADO PARA LA AIV:

| |
|--|
| |
| |

| | |
|-----------------------|-----------------|
| DEPARTAMENTO RABINICO | JUNTA DIRECTIVA |
| | |