

SECRETARÍA DE DEPORTES
COLEGIO MÉDICO DE TUCUMÁN
PRESENTE



De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a efectos de solicitar el **QUINCHO** del Club Médico el día//, desde horas, hasta horas

En esa oportunidad se realizará

Le saludo muy atentamente.-

.....
Firma y Sello

NOMBRE Y APELLIDO:

DOMICILIO: CP

TELÉFONO:

SOCIO Nº:

.....
Recibí Autorización: Firma - Fecha

=====

IMPORTANTE:

- 1) El Socio en forma personal, deberá presentar en el **Club Médico** al momento de ocupar las instalaciones, la Autorización firmada por la Secretaria de Deportes, la que le será entregada al Socio en Mesa de Entradas de Colegio Médico.
 - 2) Se deja Constancia que no podrá hacer uso de las instalaciones, en caso de no encontrarse presente en el mismo.
 - 3) Hacerse cargo de las reparaciones y/o reposición de los elementos que sean deteriorados durante su presencia.
 - 4) Por la presente se aceptan las Normas de Bioseguridad emitidas por COE.
- =====

COLEGIO MÉDICO DE TUCUMÁN
Las Piedras 496
SAN MIGUEL DE TUCUMÁN

Por la presente Autorizo al Dr.,
Socio Nº a realizar una reunión Familiar en el **QUINCHO** del Club Médico el día//,
desde horas, hasta horas

Atentamente.-

SECRETARÍA DE DEPORTES
COLEGIO MÉDICO DE TUCUMÁN