

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Lugar y fecha:

SOCIO ACTIVO: \$370/ mes

**Pago a través de Débito Tarjeta de Crédito (completar autorización al final de la so
SOCIO ACTIVO AIDIS Argentina**

NOMBRE: _____
TITULO: _____
DNI N°: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____
LOCALIDAD: _____
TELEFONOS: _____
TELEFONO CELULAR: _____

DOMICILIO LABORAL: _____
LOCALIDAD: _____
TELEFONOS: _____

DÉBITO AUTOMÁTICO DE CUOTAS SOCIALES

Complete la Carta de Autorización y envíela por e-mail: aidisar@aidisar.org.ar

CARTA DE AUTORIZACION

Sres. AIDIS ARGENTINA

C.A.B.A., de de 20.....

Presente

De mi consideración:

.....en mi carácter de titular de la tarjeta
VISA / AMERICAN EXPRESS / MASTERCARD (por favor tache lo que no corresponda)
Nro.:..... Vto.:..... Bco.:..... y
Socio de AIDIS ARGENTINA, Nro.:.....autorizo por la presente a que el pago correspondiente a las cuotas
mensuales por Socio Activo \$ 200.-, sea debitado en forma directa y automática en el resumen de cuenta de mi
tarjeta VISA / AMERICAN EXPRESS / MASTERCARD (por favor tache lo que no corresponda) citada
precedentemente. Dejo especialmente establecido que se podrá dar por vencida la presente autorización mediante la
sola declaración fehacientemente comunicada, sin perjuicio por lo cual, los importes que pudieran corresponderme
en función de servicios ya recibidos con anterioridad podrán ser debitados. Asimismo faculto a AIDIS ARGENTINA a
presentar esta autorización en VISA ARGENTINA S.A. / AMERICAN EXPRESS S.A. / MASTERCARD (por favor
tache lo que no corresponda) a efecto de cumplimentar la misma. Saludo a Ustedes atentamente.

FIRMA Y ACLARACION

Nº D.N.I.

Sede AIDIS Argentina:

Av. Belgrano 1580 – 3º Piso (1093) CABA , Argentina.
Tel./Fax. : (54 11) 4381-5832/5903 / 4383-7665
E-mail: aidisar@aidisar.org.ar