



FORMULARIO de AFILIACION

Socio N° _____ Fecha de ingreso: _____

Nombres: _____

Apellidos: _____

C.I.: _____

Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____

Teléfonos

Particular: _____

Trabajo: _____

Celular: _____

E-mail: _____ @ _____

Ocupación: _____

Categoría de Socio: _____

(Activo, Suscriptor, Protector o Vitalicio)

"Solicito a la COMISIÓN DIRECTIVA DE AVES URUGUAY que se apruebe mi ingreso como socio de la INSTITUCIÓN. De acuerdo al artículo 6° de los ESTATUTOS SOCIALES, acepto la validez y eficacia de las notificaciones realizadas, tanto a mi dirección de correo electrónico como en el domicilio particular indicados en el formulario, hasta que notifique por nota con sello de recibido la eventual modificación de alguna de dichas direcciones".-

FIRMA _____

A) Serán socios **ACTIVOS** los que tengan un año de antigüedad en el registro social y hayan cumplido regularmente con las obligaciones que impone el estatuto y establezcan los reglamentos generales de la institución.

B) Serán socios **SUSCRIPTORES** los menores de 18 años y los que admitidos como asociados no hayan cumplido aún las condiciones indicadas en el punto anterior (al menos un año de antigüedad en la institución).

C) Serán socios **PROTECTORES** los que abonen una cuota que represente el doble de la que fuera establecida por la Comisión Directiva para los socios activos.

H) Serán socios **VITALICIOS** los que hayan cumplido treinta años de antigüedad como socios o que abonen una cuota única establecida por directiva al día de su registro en ésta categoría.