

**SECRETARIA DE INTERIOR**

<b>Fecha de Presentacion</b>		<b>Nro. Solicitud</b>		
		OBLIGATORIO		
<b>Datos Personales Titular</b>		CUIL		
<b>DNI</b>	<b>Apellido y Nombres</b>			
<b>N° Afiliado</b>	<b>Empresa</b>			
<b>Datos Adicionales Titular</b>				
<b>Domicilio</b>		<b>Localidad</b>		
<b>Provincia</b>	<b>C. P.</b>	<b>Fecha Nacimiento</b>		
<b>Nacionalidad</b>		<b>Tel. Particular</b>		
OBLIGATORIO		<b>Tel. Celular</b>		
<b>Correo Electrónico</b>				
<b>GRUPO ASISTENTE</b>		<b>SI EL TITULAR ASISTE INCLUIRSE EN ESTA GRILLA</b>		
<b>Apellido y Nombres</b>	<b>Documento</b>	<b>Fecha Nac.</b>	<b>Parentesco</b>	OBLIGATORIO
		__ / __ / __		<b>Correo electrónico del asistente</b>
		__ / __ / __		
		__ / __ / __		
		__ / __ / __		
		__ / __ / __		
		__ / __ / __		
<b>OBSERVACIONES</b>				

**Documentación requerida**

Copia DNI, último recibo de haberes, formulario de descuento de haberes.

**Condiciones**

- \* La forma de pago será por DESCUENTO de HABERES, previo envío de la respectiva planilla completa y FIRMADA POR LA EMPRESA.
- \* Ser socio de la Asociación Mutual de Trabajadores de Seguros (A.M.TRA.S.).
- \* Las tarifas publicadas son para Afiliados al Sindicato y su grupo familiar primario (esposas/os e hijas/os a cargo hasta 21 años inclusive. Hijos a cargo entre 22 y 25 años inclusive presentando certificado de estudios) por persona y por mes. En caso de existir familiares que no estén a cargo, se debe regularizar esta situación en sector Afiliaciones. Madres, padres, hermanas/os e hijas/os mayores de 25, descuento especial.
- \* Una vez confirmada el ALTA, dispondrán de 30 días para presentar el APTO FISICO adjuntándolo a: [apto.medico@sportclub.com.ar](mailto:apto.medico@sportclub.com.ar)
- \* La asistencia puede tener lugar en cualquiera de las sedes disponibles dentro del convenio.
- \* Por políticas de seguridad de SportClub, el acceso a las sedes debe ser mediante escaneo QR desde la App.
- \* La BAJA deberá solicitarse vía mail hasta el último día hábil de cada mes a: [conveniosportclub@ssra.org.ar](mailto:conveniosportclub@ssra.org.ar) o la Delegación que corresponda. De esta forma, el mes en que solicitás la baja será tu último período abonado.
- \* Los menores de edad de entre 12 y 16 años deberán adjuntar autorización del Afiliado titular. No obstante, la realización de actividades físicas queda sujeta a criterio de los profesionales de cada sede.
- \* Cualquier actualización en el monto del abono será previamente notificada.

**Firma y Aclaración Solicitante**

--