SAGAI

FORMULARIO DE **SOLICITUD DE ASOCIACIÓN DE MENORES**

sagai.org

FORMULARIO SOLICITUD DE ASOCIACIÓN DE MENORES

SAGAI

Completando este formulario Ud. solicita la admisión como SOCIO, declarando conocer y aceptar los derechos y obligaciones que surgen del Estatuto Social y de las normas internas de SAGAI. Los socios son categorizados como ACTIVOS o ADMINISTRADOS de acuerdo al cumplimiento de los requisitos de cada categoría.

Toda la información personal de nuestros socios y representados (ej. nombre y apellido, DNI, dirección, teléfono, email, cuenta bancaria, etc.) es privada, confidencial, y se utiliza sólo con el fin para el cual usted la proporcionó. Como responsable de bases de datos, garantizamos el cumplimiento de las obligaciones legales de seguridad y confidencialidad impuestas por la Ley Nº 25.326 de Protección de Datos Personales, asegurando el acceso, actualización, supresión o rectificación de los datos por parte de su titular.

DATOS PERSONALES DEL MENOR (*)

Nombre y apellido		
Nombre artístico		
DNI/Pasaporte/ID	CUIT/CUIL	
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	
Domicilio	CP	
Ciudad	País	
Cel.	Tel. 1	Tel. 2
Email		

DATOS REPRESENTANTE LEGAL 1

Nombre y apellido		
DNI/Pasaporte/ID	CUIT/CUIL	
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	
Domicilio	CP	
Ciudad	País	
Cel.	Tel. 1	Tel. 2
Email		

DATOS REPRESENTANTE LEGAL 2

Nombre y apellido		
DNI/Pasaporte/ID	CUIT/CUIL	
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	
Domicilio	CP	
Ciudad	País	
Cel.	Tel. 1	Tel. 2
Email		

FORMULARIO SOLICITUD DE ASOCIACIÓN DE MENORES

SAGAI

DATOS BANCARIOS

Banco	Sucursal	Nº de cuenta

Cuenta Corriente ☐	Caja de Ahorro ☐	Cuenta Única

CBU																						

Si el menor tiene doble vínculo filial, para la administración de sus bienes se requiere el consentimiento expreso de ambos progenitores. Cuando se trate de adolescentes, es necesario su consentimiento expreso (art. 645 C.C.yC.). Por tal razón, quienes suscriben prestan expreso consentimiento para que el pago de los derechos se realice en la cuenta bancaria denunciada previamente.

Asimismo presto conformidad a que SAGAI efectúe notificaciones por medios electrónicos y en tal sentido será válida la información sobre las liquidaciones de derechos que sea enviadas a mi email.

o al de mis representantes legales. Serán válidas todas las notificaciones que SAGAI curse por estos medios en relación a cualquier otro aspecto de carácter institucional, entre otras la convocatoria a asamblea ordinaria o extraordinaria cuando correspondiere.

Declaro conocer y aceptar las normas legales e internas de la asociación, en particular la Ley 11.723, el Decreto 746/73, el Decreto 1914/06, Decreto 677/12, el Estatuto Social, los aranceles y el reglamento de liquidación de derechos. En el caso que existan modificaciones a cualquiera de las disposiciones societarias mencionadas, acepto como notificación válida su publicación en el sitio web de SAGAI.

Firma	Aclaración
Firma Representante	Aclaración
Firma Representante	Aclaración
Fecha	