



# FICHA DE AFILIACIÓN

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Fecha de Nacimiento

Lugar de Nacimiento

Sexo (M) (F) Estado Civil (S) (C) (D) (V)

Dirección

Distrito / Provincia /Dpto.

Teléfono  Celular

Prof./Ocupación  DNI

---

## Datos Clínicos

Grupo Sanguíneo  Freq. Respiratoria  Pulso

Color de Ojos  Tipo Piel  Presión

Alergias

Reacciones a medicamentos

Otros

---

## En caso de Emergencia

Comunicarse con

Dirección  Parentesco

**DECLARACION JURADA:** Yo .....; declaro bajo juramento que he leído el Estatuto que rige a la Asociación Andaray – Grupo de Excursionismo y que acepto totalmente su contenido, obligándome a su cumplimiento.

Firma del declarante

Socio quien presenta

Inscripción aprobada en Sesión de Consejo Directivo de fecha:

---

**Presidente**  
**Andaray - Grupo de Excursionismo**

---