

A la Asociación Argentina de Polo:

Por la presente les comunico que el jugador, es socio activo de nuestro club y solicita obtener hándicap oficial.

Información solicitada:

- Nombre completo:
- DNI:
- Fecha de nacimiento:
- Teléfono:
- Email:
- Cobertura médica y número de beneficiario:
- Contacto de Emergencia:
- Hándicap:
- Club:

Adjunto DNI del jugador/a.

Atentamente,

Firma Comisión Directiva

Enviar los requisitos a: info@aapolo.com con copia a torneos@aapolo.com.
Una vez que haya sido notificado sobre el alta podrá abonar el hándicap por la web.