



SOLICITUD SOCIO COOPERADOR

Rellenar y enviar a corporacion@lafase.cl

Señor,
Presidente de la Corporación Educacional Alianza Francesa de Santiago
Luis Pasteur 5418, Vitacura

Por la presente solicito a usted se sirva aceptar mi incorporación o renovación como **Socio Cooperador** conforme a los Estatutos de la Corporación.

Apellido paterno / Apellido materno / Nombres
Cónyuge: Apellido paterno / Apellido materno / Nombres

Domicilio particular: Calle / Número / Piso-Casa / Comuna
Teléfono: Casa / Móvil / Oficina

Email:	
--------	--

Profesión o actividad:		
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	Cédula de Identidad N°:

Fecha y Firma
