



## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO SOCIOS CAPE

Fecha \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Nombre Apellidos \_\_\_\_\_

RUT N° \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Unidad Militar \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:**

Personal en retiro N° de CAPREDENA \_\_\_\_\_

<b>ACEPTO SER INCORPORADO COMO SOCIO (marcar su preferencia)</b>	
<b>SI</b>	<b>NO</b>

---

### FIRMA

**Enviar firmado al correo electrónico:** [cuentasocio@clubcape.cl](mailto:cuentasocio@clubcape.cl)

- Copia de cédula de identidad.
- Copia de última liquidación CAPREDENA (personal en retiro).

Solicito mi incorporación como socio del Club Aéreo del Personal del Ejército, asumiendo todos los derechos y obligaciones establecidas en los estatutos de dicha corporación y liberando a éste, de cualquier responsabilidad, producto de la actividad aéreo deportiva que le es propia.

- “AUTORIZO” en carácter de cotización voluntaria, el descuento correspondiente a la **CUOTA\_SOCIAL** mensual por un valor mensual de \$ 1.000 que será reajutable de acuerdo al IPC anualmente a partir del año 2017, además de los **CONSUMOS** por uso de la flota de aviones, los convenios e instalaciones recreacionales.
- En el evento de que este descuento no se haga efectivo, me obligo a cancelar la cuota correspondiente directamente en el Club Aéreo del Personal del Ejército.

Si remite vía correo, favor adjuntar  
**COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD**  
Se adjunta en otra hoja o copia en el documento