

SOLICITUD DE MEMBRESIA



HORARIO DEL CLUB LUNES A DOMINGO 8AM A 11PM

(La hora de cierre puede variar y depende del calendario de actividades)
El club permanecerá cerrado el 1 de enero, viernes santo, Día de Acción de Gracia
y Día de Navidad (sujeto a cambios por la Junta Directiva)

SE REQUIERE EVIDENCIA DE VACUNA PARA ENTRAR A LAS FACILIDADES

FACILIDADES PARA EL USO Y DISFRUTE DE NUESTROS SOCIOS:

- | | |
|---|---|
| ○ Canchas bajo techo (volibol y baloncesto) | ○ Casilleros "lockers" en los baños * |
| ○ Canchas de "squash" bajo techo | ○ Estacionamiento <u>solo para socios</u> |
| ○ Piscina **** | ○ Clases de "Aqua Fit" |
| ○ Parque recreativo infantil * | ○ Clínicas de squash ** |
| ○ Acceso a la playa | ○ Clínicas de volibol ** |
| ○ Restaurante y barra **** | ○ Sillas y sombrillas de playa***** |
| ○ Salones de actividades | ○ Gimnasio *** |
| ○ Baños con duchas | ○ Uso de kayaks y paddle boards |
| ○ Clínicas de esgrima ** | |

Beneficios están sujetos a la Orden Ejecutiva y protocolo de prevención de COVID-19 vigente.
Algunas áreas no están disponibles debido a la reconstrucción que se está llevando a cabo.

TIPOS DE MEMBRESIAS:

- ✓ PERSONAL: Una sola persona mayor de 25 años (26 años en adelante)
- ✓ FAMILIAR: Núcleo familiar de padre, madre e hijos (hasta los de 25 años), que vivan con sus padres.
- ✓ JUVENIL: Una sola persona menor de 21 años
- ✓ NO RESIDENTE: Una sola persona o familia que no mantiene residencia en PR

* Cerrado temporariamente por renovación

** Conlleva costo adicional

*** Solo incluye utilización de máquinas. No incluye clases ni área ni equipo de Crossfit.

**** Cerrado los lunes

***** Solo fines de semana y días feriados (límite de sillas por membresía)

Fecha solicitud: ____/____/____

Socio # _____

ID # _____

FOTO

2X2

SOLICITUD DE MEMBRESIA

Tipo de Solicitud

- ☐ Personal \$54/mes ☐ Juvenil \$34/mes
☐ Familiar \$101/mes ☐ No Residente individual \$26/mes
☐ No Residente familiar \$51/mes

Por la presente solicito admisión como socio del Circulo Cubano de PR, sujeto a aprobación de la Junta de Directores.

_____ Nombre			_____ Apellidos			_____ Nacionalidad		
Mes	Día	Año						
_____ Fecha Nacimiento			_____ Lugar			_____ Estado Civil		
						_____ Profesión		
_____ Dirección Postal						_____ Zip Code		
_____ Dirección Residencial						_____ Zip Code		
_____ Tel. Residencia			_____ Tel. Trabajo			_____ Tel. Celular		
						_____ Email		
_____ Lugar y dirección donde trabaja								

Tiempo de residencia en Puerto Rico

Otras sociedades a las que pertenece o ha pertenecido

He sido anteriormente Socio(a) del Círculo Cubano de Puerto Rico Si ☐ No ☐

De contestar que Sí, especifique la(s) razón(es) por la(s) cual(es) dejó de ser Socio(a) _____

Indique si usted, o algún miembro de su núcleo familiar, ha instado una acción judicial en contra del Círculo Cubano de Puerto Rico y/o alguno de los miembros de su Junta de Directores (presente o pasadas)

Si ☐ No ☐

De contestar que sí, por favor explique brevemente la naturaleza de la acción legal:

De haber sido usted anteriormente Socio(a) del Círculo Cubano de Puerto Rico indique si al momento de su renuncia como Socio(a), usted, o algún miembro de su núcleo familiar, adeudaba dinero al Círculo Cubano de Puerto Rico por cualquier concepto. Si ☐ No ☐

INICIALES

Declaro que se me ha informado sobre el Reglamento del Círculo Cubano de Puerto Rico y me obligo a acatar y cumplir lo allí dispuesto, así como todos los acuerdos de la Junta de Directores y de la Junta General que estén en vigencia y/o hayan sido anteriormente aprobados.

(Solo para membresía familiar)

Que conforme lo requiere el Reglamento del Circulo Cubano de Puerto Rico; los familiares que viven bajo mi amparo (núcleo familiar) y que tienen derecho a ser incluidos en mi expediente para disfrutar de las facilidades de la Asociación, y de los cuales acompaño fotografías tamaño cartera, son los siguientes:

Esposa(o): (Nombre y Apellidos)	Fecha de Nacimiento	Edad	Trabaja	Si ☐	No ☐
_____	_____	_____			
Hijos menores de 26 años (Nombre y Apellidos)	Fecha de Nacimiento	Edad	Trabaja	Si ☐	No ☐
_____	_____	_____			
_____	_____	_____	Trabaja	Si ☐	No ☐
_____	_____	_____	Trabaja	Si ☐	No ☐

(Cualquier otro familiar que a juicio del solicitante tenga derecho a ser incluido bajo su amparo a disfrutar de las facilidades de la Asociación, se informará por escrito, mediante carta aparte, ofreciendo los siguientes datos: Nombre, edad, parentesco, domicilio, teléfono, lugar de trabajo, teléfono del trabajo y las razones por las cuales solicita se incluya bajo su amparo. El (la) Secretario(o) del Círculo Cubano informará por escrito al solicitante la Resolución del acuerdo tomado por la Junta Directiva después de realizadas las investigaciones según el caso.)

Por el bien social de la institución, me comprometo a no cometer, ni permitir se cometan, acciones que puedan perjudicar al Círculo Cubano de Puerto Rico y/o sus socios, directores, empleados y/o invitados moral o materialmente.

Además, me comprometo a cubrir 12 pagos mensuales de \$ _____ durante el año, en los primeros 10 días de cada mes. (Esta cantidad incrementará anualmente en 3%). Circulo Cubano de PR podrá tomar fotos de las actividades, prácticas y cualquier evento dentro o fuera de los predios y las mismas pueden ser utilizadas para motivos de promoción/publicidad en material impreso, medios de comunicación, redes sociales y/o página de Internet o de cualquier manera que crea conveniente.

Reconozco que los pagos mensuales se pagarán por adelantado dentro de los primeros diez (10) días de cada mes; y autorizo expresamente a la Junta de Directores del Círculo Cubano de Puerto Rico a aplicar cargos por recargo en atrasos de sobre treinta (30) días y dar de baja mi membresía por la falta de pago dentro de sesenta (60) días después de finalizar el mes en que se contraiga la deuda y/o por cualquier otra razón debidamente justificada por la Junta.

_____ INICIALES

RESPONSABILIDADES Y BENEFICIOS

En adición a las cuotas mensuales, todo socio debe cumplir con unos cargos fijos:

1. El primer mes se debe pagar por adelantado.
2. Se cargarán a su factura de noviembre \$5.00 por concepto del bono de Navidad a los empleados.
3. Se le cargará a su factura \$3.00 cuando un socio activo fallezca.
4. Se cargará una cuota adicional a su mensualidad, por la misma cantidad, distribuida en dos pagos; 50% de su cuota regular en la factura de marzo y 50% de su cuota regular en la factura de septiembre. Esto, como cuota de construcción (mantenimiento y reparaciones).
5. En su estado de cuenta del mes de marzo o abril, incluiremos y facturaremos una taquilla, en el caso de membresía personal y dos taquillas, en el caso de membresía familiar, para el tradicional Carnaval de Casa Cuba. Usted se compromete a incluir el pago de esta a un costo mínimo de \$12 c/u.
6. Como socio activo puede traer invitados a utilizar las facilidades siempre y cuando usted los registre en la entrada y pague el "fee" correspondiente de no menos de \$3 por persona, por día. (Limitado a 3 visitas al año por invitado)

Reglas básicas:

- ✓ No debe de entrar mascotas ni neveritas a las facilidades.
- ✓ Menores deben estar acompañados de un adulto en todo momento en la piscina, playa o restaurante.
- ✓ El socio NO PUEDE bajo ningún concepto prestar su TAG o dar acceso al estacionamiento, portón de la playa, piscina, baños o ninguna de las facilidades del club. El socio debe tener su TAG en todo momento.
- ✓ NO nos hacemos responsables por artículos dejados sin atender en cualquier área del club.
- ✓ NO nos hacemos responsables por daños ocasionados a su vehículo o artículos dejados en el mismo dentro o fuera del estacionamiento.
- ✓ El uso del estacionamiento es **exclusivamente** para socios activos mientras está utilizando las facilidades. Vehículos que estén en el estacionamiento mientras el club está cerrado o el socio no se encuentre usando las facilidades, están sujetos a multa o remoción por las autoridades.
- ✓ Durante las semanas de campamento el acceso al club será limitado a discreción de la Junta Directiva
- ✓ Uso de sillas y sombrillas es exclusivo de los fines de semana y días feriados. Una silla y una sombrilla por membresía personal y dos sillas y una sombrilla por membresía familiar.

Bajas: Para cancelar su membresía el socio debe de cumplir con los siguientes requisitos:

- Solicitar el documento de Solicitud de Baja a la oficina y entregarlo completo y firmado antes del día 10 de mes para que sea efectiva el mes corriente. De no ser así, usted deberá pagar por el mes siguiente también.
- Cancelar cualquier balance pendiente en su cuenta de membresía, así como en la cuenta del restaurante.

Si el socio no cumple con estas responsabilidades o cualquier cláusula del reglamento de socios está sujeto a la evaluación y/o amonestación del Comité de Disciplina de la Junta de Directores.

Beneficios adicionales: **(NINGÚN beneficio de su membresía es transferible)**

- Descuento en la renta de los salones de actividades y los campamentos.
- Invitaciones a actividades especiales exclusivas de los socios.
- Comunicados de actividades, noticias y avisos importantes a través de correo electrónico.

Requisitos para obtener estos beneficios:

- Ser socio activo (o miembro del núcleo familiar que es socio)
- Tener su cuenta al día.
- Haber cumplido 6 (seis) meses o más como socio del Círculo Cubano de Puerto Rico.

_____ INICIALES

AUTORIZACIÓN DE PAGO AUTOMÁTICO POR TARJETA DE CREDITO

Por la presente, autorizo a la Junta de Directores del Círculo Cubano de Puerto Rico a (de ser aceptado(a) como socio(a), hacer no menos de seis (6) cargos mensuales a la siguiente tarjeta:

() American Express () Visa () Master Card () otra (favor especificar) _____

Núm. _____ Fecha de expiración _____ Firma _____

Fui referido por _____ socio # _____ para formar parte del club.

Firmo la presente solicitud aceptando que de comprobarse cualquier falsedad en la información suministrada será causa suficiente para denegar la presente y/o terminar inmediatamente mi membresía como Socio del CCPR. Por este medio acepto las responsabilidades que se detallan en esta solicitud y confirmo que cumpliré con las mismas.

Atentamente,

Firma

Fecha

----- PARA USO EXCLUSIVO DE LA JUNTA DIRECTIVA -----

Recibido por el Directivo _____

DENEGADA _____

APROBADA _____

FECHA: _____