



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE INGRESO PARA
TRABAJADORES TRANSITORIOS A CARGO DEL SOCIO
(MÁXIMO 15 días NO RENOVABLE)**

Formulario I

Socio N° Nombre y Apellido:

Fecha:/...../.....

Nombre y Apellido del autorizado.....

Función:..... Embarcación:.....

Domicilio:Localidad:.....

Tipo de DocumentoNumero.....

Teléfonos:.....

Requisitos:

Si

No

1- Fotocopia de Documento

☐☐

2- Constancia de seguro (Certificado A.R.T.
o Seguro de vida por \$ 300.000 como mínimo c/ cláusula
de no repetición hacia el Yacht Club Argentino)

☐☐

3- Constancia de ingresos (Inscripción y pago de
Monotributo o Responsable Inscripto)

☐☐

- Ha sido contratado para realizar tareas, desde el...../...../..... hasta el...../...../.....(**máximo 15 días**)

Dejo constancia que con relación a la persona precedentemente individualizada asumo la total y exclusiva responsabilidad de cualquier clase que sea y sin limitación alguna, por todos los daños y perjuicios que eventualmente dicha persona pudiera sufrir o causar, como así también me constituyo a su respecto en único responsable y obligado principal del cumplimiento de las prestaciones laborales e impositivas que se generen y/o reclame y/o ocasione en cumplimiento de las tareas que realice para el suscripto.

Por ello asumo irrevocablemente el compromiso de mantener indemne al YCA en orden a cualquier reclamo de dicha persona o de terceros, y presto expresa conformidad para ser citado como tercero obligado en cualquier acción judicial o administrativa.

Se le entregará para su ingreso una credencial de visita diaria, la cual deberá entregar una vez que se retire del Club.

.....
Firma Socio Autorizante

.....
Firma del autorizado

Aclaración:.....

Aclaración:.....

* En caso que la persona autorizada no posea un Seguro de Accidentes Personales con Cláusula de No Repetición hacia el Club, por un monto de \$300.000 como mínimo, podrá tramitar la obtención de un Seguro Diario de las condiciones enunciadas en la Administración de la Sede.