

13 Cannabis Club Asociación Civil

Formulario de Adhesión para Pacientes y Participantes

Nº de Ficha: _____

¡Bienvenido/a a la comunidad de 13 Cannabis Club! Este formulario es el primer paso para integrarte a nuestra Asociación Civil como miembro activo u honorario, en el marco del uso terapéutico del cannabis regulado por la legislación vigente.

Datos Personales

- Nombre completo:
- DNI / Documento:
- Fecha de nacimiento:
- Domicilio:
- Localidad:
- Teléfono de contacto:
- Correo electrónico:

Estado en el Programa REPROCANN

¿Contás con credencial vigente del Programa REPROCANN?

☐ Sí ☐ No

(Si tu respuesta es "Sí", completá con el número de ID de trámite):

Nº de Trámite REPROCANN:

Documentación (a completar por la Asociación)

- Fotocopia de DNI presentada: ☐ Sí ☐ No

- Fotocopia de inscripción a REPROCANN: ☐ Sí ☐ No

Tipo de Membresía

Seleccioná a qué tipo de participación te gustaría sumarte:

☐ Activo/a - participación plena en la vida institucional

☐ Honorario/a - colaboración ocasional y sin obligación de asistencia

Compromiso y Declaración

La 13 Cannabis Club Asociación Civil, legalmente constituida desde el 13/07/2023, se rige por su Estatuto y por las normativas vigentes en la República Argentina. Al firmar este formulario, expresás tu voluntad de integrarte a nuestra comunidad, aceptando los derechos y responsabilidades como miembro.

Asimismo, declararás conocer que todo cannabis medicinal eventualmente entregado por parte de 13CC será destinado exclusivamente a uso terapéutico personal, quedando expresamente prohibido su uso comercial o indebido.

Fecha: ____ de _____ de 20____

Firma: _____

Aclaración: _____

Gracias por sumarte a 13CC. Estamos para acompañarte con respeto, conciencia y comunidad.