

## Datos Personales

**Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio** Bustillo

**Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio** Francisco

**Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio** 51144427

**Fecha Nacimiento** Jul 05, 2011

**Teléfono Celular de contacto** 0225415509934

**Domicilio (Calle, Nro y Localidad)** PINAMAR

**En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2020 ?** Hockey

## Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea realizar?** No se cual me corresponde

## Forma de Pago de la Actividad

**Cómo desea abonar la Actividad?** Pago mes a mes con MercadoPago

## Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

**Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor** Paez

**Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor** Myrian

**DNI del Titular de Pago y/o Responsable del** 24408649

menor

**Email con que se registrarán los pagos por MercadoPago-  
IMPORTANTE PARA PODER REGISTRAR EL PAGO DE LA ACTIVIDAD Y/O CUOTA DE SOCIO**

mpaezdg@gmail.com

**Indique si la persona a dar de alta es socia**

**Ya sos socio del CET?    Si**

This PDF is generated with the [Google Forms Notification](#) add-on.

To generate customized PDFs from Google Forms, download [Document Studio](#) ([video demo](#)).

These messages are not added in the [premium version](#).