

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Cáceres
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Miguel
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	20602956
Fecha Nacimiento	Mar 01, 2025
Teléfono Celular de contacto	2267448869
E-mail de contacto	micaceres69@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Av.6 n°1222, Villa Gesell
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Varones Primera
--------------------------------------	------------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Cáceres
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Miguel
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	20602956

**Email con que se registrarán los pagos por medios electrónicos
(MercadoPago, MacroClick, APP CET, etc) - IMPORTANTE PARA PODER REGISTRAR EL PAGO DE LA ACTIVIDAD Y/O CUOTA DE SOCIO**

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? No

Como abonar la cuota de socio

Cómo desea abonar la cuota de socio de mensual? Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto micaceres69@gmail.com

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](#).