

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio Ana Kiara Alvarez

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio Ana Kiara alvarez

Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio 54410310

Fecha Nacimiento Dec 01, 2014

Teléfono Celular de contacto 2267410476

E-mail de contacto ariel22232@hotmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad) Av del mar 1124 Pinamar

En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año? Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar? Hockey Damas 8va (de 11 a 12 años)

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor Ariel alvarez

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor Ariel Alvarez

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor 3405276

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

ariel22232@hotmail.com

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)

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](#).