

## Datos Personales

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

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

**Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio** 37671480

**Fecha Nacimiento** Jan 03, 1994

**Teléfono Celular de contacto** 2267442516

**E-mail de contacto** Farragut.victoria@gmail.com

**Domicilio (Calle, Nro y Localidad)** Juan Díaz de Solís 615

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

## Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea realizar?** Hockey Damas Federadas 5ta, 1ra e Intermedia ( mas de 16 años )

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

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

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

**DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor** 37671480

**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**

farragut.victoria@gmail.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](#).