

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Basanta Sanchez
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Julia
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	58249643
Fecha Nacimiento	Mar 16, 2020
Teléfono Celular de contacto	1141635058
E-mail de contacto	s.ayelen@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	De las Tres Gracias 1037
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Damas 9na o 10ma (de menos de 9 a 10 años)
--------------------------------------	--

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Sanchez
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Ayelén
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	32907711

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

s.ayelen@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)

PDF 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](#).