

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Quatrini

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Ambar

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

48163611

Fecha Nacimiento

Aug 09, 2007

Teléfono Celular de contacto

2267529401

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

Rosales 1254 Valeria del mar pinamar

En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2021?

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

Lora Fabiana

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Lora Fabiana

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del

23571387

menor

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

fabianablora@icloud.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](#).