

## 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)**

Rosales1254 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](#).