

Datos Personales	
Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Echevarria Andrada
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Mora Guadalupe
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	48035052
Fecha Nacimiento	Jun 27, 2007
Teléfono Celular de contacto	0226715666775
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Espora 1440 valeria del mar
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2020 ?	Hockey
Categoría Actividad Hockey	
Que categoría desea realizar?	Hockey Damas 5ta o 6ta o 7ma
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	Andrade
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Maria Valeria
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del	32472639

menor

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

morastor55@gmail.com

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? Si

This PDF is generated by the trial version of [Google Forms Email](#) add-on.