

Datos Personales	
Apellido de la persona que realizará la actividad o nuevo socio	Echeverría
Nombre de la persona que realizará la actividad o nuevo socio	Inés
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	49321811
Fecha Nacimiento	May 29, 2009
Teléfono Celular de contacto	2254538512
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Del Dorado 1576
En qué Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2020 ?	Hockey
Categoría Actividad Hockey	
Que categoría desea realizar?	Hockey Damas 8va o 9na o 10ma
Forma de Pago de la Actividad	
Cómo desea abonar la Actividad?	Debitar mensualmente por tarjeta de Credito
Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad	
Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Taboada
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Jorgelina
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del	24439006

menor

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

taboadajorgelina@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.