

Apellido de la persona que realizara la actividad	De Vito
Nombre de la persona que realizara la actividad	Franco
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	51144440
Fecha Nacimiento	Jul 21, 2011
Teléfono Celular de contacto	2254411493
Actividad de desarrolla o desea desarrollar en el club	Futbol
Categoría Actividad Fútbol	
Que categoría desea realizar?	No se cual 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	Giles
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Cecilia
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	26098868
Email con que se registrarán los pagos por MercadoPago- IMPORTANTE PARA PODER REGISTRAR EL PAGO DE LA ACTIVIDAD	cecigiles@live.com

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