

## Datos Personales

**Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio** Lisle

**Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio** Delfina

**Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio** 32724897

**Fecha Nacimiento** Oct 31, 1986

**Teléfono Celular de contacto** 01156222365

**Domicilio (Calle, Nro y Localidad)** Garay 1272 Valeria del mar

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

## Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea realizar?** Hockey Damas Federadas 1ra e Intermedia

## 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** Lisle

**Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor** Delfina

**DNI del Titular de Pago y/o Responsable del** 32724897

**menor**

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

delfinalisle@gmail.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](#).