

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Funes

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Sabrina Soledad

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

34643064

Fecha Nacimiento

Jul 13, 1989

Teléfono Celular de contacto

1127749745

E-mail de contacto

Sabryself@gmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

Bunge 1317

En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2023?

Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?

Hockey Damas Maminas/Reserva

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Funes

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Sabrina Soledad

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor

34643064

Email con que se

sabryself@gmail.com

**registrarán los pagos
por medios
electrónicos
(MercadoPago,
MacroClick, APP CET,
etc) - IMPORTANTE
PARA PODER
REGISTRAR EL PAGO
DE LA ACTIVIDAD Y/O
CUOTA DE SOCIO**

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? No

Como abonar la cuota de socio

Cómo desea abonar la cuota de socio de \$450 mensuales?	Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)
--	--

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto Sabrysolf@gmail.com

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](#).