

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

SACCO

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Agostina maira

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

50143560

Fecha Nacimiento

Oct 21, 2023

Teléfono Celular de contacto

2255480330

E-mail de contacto

barbaraelisagonzalez@gmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

Paseo 111 nro 131 villa gesell

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

Patín

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Gonzalez

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Bárbara Elisa Gonzalez

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor

26370756

Email con que se registrarán los pagos por medios electrónicos (MercadoPago, MacroClick, APP CET,

barbaraelisagonzalez@gmail.com

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 barbaraelisagonzalez@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](#).