

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Flores
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Cynthia Alejandra
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	29648062
Fecha Nacimiento	Aug 14, 1982
Teléfono Celular de contacto	2254440146
E-mail de contacto	Cynthewallflowers@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Matheu 1665
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Arqueria

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Flores
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Cynthia Alejandra
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	29648062
Email con que se registrarán los pagos por medios electrónicos (MercadoPago, MacroClick, APP CET,	cynthewallflowers@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
mensual?** Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro
Click, etc)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto Cynthewallflowers@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](#).