

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Diaz
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Emanuel
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	34790970
Fecha Nacimiento	Jan 02, 1990
Teléfono Celular de contacto	0234515477262
E-mail de contacto	emadiaz999@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Marco polo 54
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Varones Primera
--------------------------------------	------------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Diaz emanuel
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Emanuel diaz
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	34790970

**Email con que se 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 mensual? Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto emadiaz999@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](#).