Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Cáceres
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Lala Ainelen
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	57025585
Fecha Nacimiento	Aug 27, 2018
Teléfono Celular de contacto	2254593033
E-mail de contacto	manuela_kabobel@hotmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Álzaga 1098
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Patín

Categoría Actividad Patin

Que categoría desea realizar?	INICIAL

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Kabobel
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Manuela
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	30832488

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	manuela_kabobel@hotmail.com

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET?	Si

PDF 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.