

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	parizzi
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	agustina soledad
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	32423506
Fecha Nacimiento	Jul 18, 1986
Teléfono Celular de contacto	0225515509918
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	PASEO 115 N° 662 de Villa Gesell
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2021?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Damas Federadas 1ra e Intermedia
--------------------------------------	-----------------------------------------

Forma de Pago de la Actividad

Cómo desea abonar la Actividad?	Debitar mensualmente por tarjeta de Credito
----------------------------------------	---------------------------------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	parizzi
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	agustina
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del	32423506

menor

**Email con que se
registrarán los pagos
por MercadoPago-
IMPORTANTE PARA
PODER REGISTRAR
EL PAGO DE LA
ACTIVIDAD Y/O
CUOTA DE SOCIO**

parizzias@hotmail.com

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? Si

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](#).