

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](#).