

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Perez Grassano
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Santiago
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	53799767
Fecha Nacimiento	Feb 01, 2014
Teléfono Celular de contacto	3416564091
E-mail de contacto	Verogarronedonnelly@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Ruta 11 km 380 costa esmeralda partido de la costa
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2023?	Hockey
Categoría Actividad Hockey	
Que categoría desea realizar?	Hockey Damas 9na o 10ma (de menos de 9 a 10 años)
Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad	
Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Garrone Donnelly
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Veronica
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	23848782

**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? 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](#).