

| Datos Personales | |
|--|--------------------------------|
| Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio | Ines galliano |
| Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio | Ines galliano |
| Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio | 45057464 |
| Fecha Nacimiento | Aug 02, 2003 |
| Teléfono Celular de contacto | 2267472264 |
| Domicilio (Calle, Nro y Localidad) | Avestruz 462 |
| En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2020 ? | Hockey |
| Categoría Actividad Hockey | |
| Que categoría desea realizar? | Hockey Damas 5ta o 6ta o 7ma |
| Forma de Pago de la Actividad | |
| Cómo desea abonar la Actividad? | Pago mes a mes con MercadoPago |
| Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad | |
| Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor | Marcela Ines Crespo |
| Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor | Csrlis Alberto Galliano |
| DNI del Titular de Pago y/o Responsable del | 14729333 |

menor

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

postasur2000@hotmail.com

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? Si

This PDF is generated by the trial version of [Google Forms Email](#) add-on.