

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