

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio CAPPARELLI

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio EMMA

Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio 49726724

Fecha Nacimiento Sep 25, 2009

Teléfono Celular de contacto 2267537215

Domicilio (Calle, Nro y Localidad) JASON 1371

En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2021? Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar? Hockey Damas 8va

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 CANGIANO

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor TRISTANA

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del 23436085

menor

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

TRISTANACANGIANO@GMAIL.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](#).