

Datos Personales

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

Jarak

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

Lucía

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

33658182

Fecha Nacimiento

Feb 18, 1988

**Teléfono Celular de
contacto**

1124022136

E-mail de contacto

Lulajarak@hotmail.com

**Domicilio (Calle, Nro y
Localidad)**

Rosales 1180, Valeria del mar

**En que Actividad
querés inscribirte para
desarrollar en el CET
en el 2023?**

Hockey

Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea
realizar?**

Hockey Damas Federadas 5ta, 1ra e Intermedia (mas de 16 años)

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

**Apellido del Titular de
Pago y/o Responsable
del menor**

Jarak

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

Lucía

**DNI del Titular de Pago
y/o Responsable del
menor**

33658182

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

lulajarak@hotmail.com

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? No

Como abonar la cuota de socio

Cómo desea abonar la cuota de socio de mensual? Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto Lulajarak@hotmail.com

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](#).