

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Morel , Ramirez

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Alma keren

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

59028352

Fecha Nacimiento

Feb 20, 2022

Teléfono Celular de contacto

2254598235

E-mail de contacto

rcelina378@gmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

Arcachon 1440 entre chesburgo y argel ostende

En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?

Patín

Categoría Actividad Patin

Que categoría desea realizar?

INICIAL

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Ramirez

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Adriana

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor

95636421

**Email con que se
registrarán los pagos
por medios
electrónicos**

**(MercadoPago,
MacroClick, APP CET,
etc) - IMPORTANTE**

rcelina378@gmail.com

**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](#).