

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

GALLO MESCHINI

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

GIANLUCCA

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

52454725

Fecha Nacimiento

Jun 03, 2012

Teléfono Celular de contacto

1159953805

E-mail de contacto

CRISTIAN.JOSE.GALLO@GMAIL.COM

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

AV. DEL LIBERTADOR 1725 - PISO 4to "C"

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

Futbol

Categoría Actividad Fútbol

Que categoría desea realizar?

Fútbol Escuela - (Menores a 12 años)

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor

GALLO

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

CRISTIAN

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor

27236414

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

CRISTIAN-JOSE-GALLO@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 \$450 mensuales?

Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto

CRISTIAN.JOSE.GALLO@GMAIL.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](#).