

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Basma

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Santiago Basma

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

52425945

Fecha Nacimiento

Apr 17, 2012

Teléfono Celular de contacto

2267539236

E-mail de contacto

alejandrombasma@gmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

Estocolmo 498 Ostende

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

Basma

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Martín

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor

20912350

**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**

alejandrombasma@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](#).