

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Luna
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Anabella
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	31745839
Fecha Nacimiento	Feb 19, 1986
Teléfono Celular de contacto	2267531234
E-mail de contacto	anabellamoon@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	De la corvina 2074
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	No se cual me corresponde
--------------------------------------	---------------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Luna
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Anabella
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	31745839

**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**

anabellamoon@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](#).