

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Ibarbia
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Catalina María
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	35381133
Fecha Nacimiento	Nov 24, 1990
Teléfono Celular de contacto	01133356848
E-mail de contacto	ibarbiacata@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	De los Pinos 258
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	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	Ibarbia
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Catalina María
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	35381133

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

ibarbiacata@gmail.com

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? Si

PDF 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](#).