

Datos Personales

**Apellido de la persona
que realizara la
actividad o nuevo
socio**

Morel

**Nombre de la persona
que realizara la
actividad o nuevo
socio**

Alma

**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)**

Arcachon1440

**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
PARA PODER
REGISTRAR EL PAGO
DE LA ACTIVIDAD Y/O
CUOTA DE SOCIO**

rcelina378@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](#).