

Datos Personales

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

SUAREZ

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

MARTIN EZEQUIEL

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

38553720

Fecha Nacimiento

Aug 19, 1994

**Teléfono Celular de
contacto**

2267542813

E-mail de contacto

noctigame@gmail.com

**Domicilio (Calle, Nro y
Localidad)**

Biarritz 412, Mar de Ostende

**En que Actividad
querés inscribirte para
desarrollar en el CET
este año?**

Arqueria

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

**Apellido del Titular de
Pago y/o Responsable
del menor**

SUAREZ

**Nombre del Titular de
Pago y/o Responsable
del menor**

MARTIN EZEQUIEL

**DNI del Titular de Pago
y/o Responsable del
menor**

38553720

**Email con que se
registrarán los pagos
por medios
electrónicos
(MercadoPago,
MacroClick, APP CET,**

kalkat.accesorios@gmail.com

**etc) - IMPORTANTE
PARA PODER
REGISTRAR EL PAGO
DE LA ACTIVIDAD Y/O
CUOTA DE SOCIO**

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
mensual?**

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

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](#).