

Datos Personales	
Apellido de la persona que realizará la actividad o nuevo socio	Farias
Nombre de la persona que realizará la actividad o nuevo socio	Verónica Alejandra
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	26822813
Fecha Nacimiento	Sep 20, 1978
Teléfono Celular de contacto	0111532139249
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Calle 37 N°545 mar azul
En qué Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2020 ?	Hockey
Categoría Actividad Hockey	
Que categoría desea realizar?	Hockey Damas Maminas
Forma de Pago de la Actividad	
Cómo desea abonar la Actividad?	Pago mes a mes con MercadoPago
Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad	
Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Farias
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Verónica Alejandra
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del	26822813

menor

**Email con que se registrarán los pagos por MercadoPago-
IMPORTANTE PARA PODER REGISTRAR
EL PAGO DE LA ACTIVIDAD Y/O CUOTA DE SOCIO**

Valejandraf@hotmail.com

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 \$95 mensuales? Débito mensual de mi tarjeta de crédito

This PDF is generated by the trial version of [Google Forms Email](#) add-on.