

## Datos Personales

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

Conde

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

Maria belen

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

38323387

**Fecha Nacimiento**

Jul 03, 1994

**Teléfono Celular de contacto**

2267445490

**E-mail de contacto**

condebelen72@gmail.com

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

Intermedanos 850

**En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2023?**

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**

Conde

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

Maria belen

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

38323387

**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**

condebelen72@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](#).