

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**

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](#).