

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Vázquez

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Nahiara Fiamma

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

48379989

Fecha Nacimiento

Nov 14, 2007

Teléfono Celular de contacto

2255439617

E-mail de contacto

nahivazquez14@gmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

AV 2 N 777 Villa Gesell

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

Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?

Hockey Damas 6ta o 7ma (mas de 12 años)

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Vazquez

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Gastón Gabriel

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor

33737687

Email con que se

gaston_27_pipa@hotmail.com

**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? No

Como abonar la cuota de socio

**Cómo desea abonar la
cuota de socio de \$450
mensuales?** Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro
Click, etc)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto nahivazquez14@gmail.com

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](#).