

## Datos Personales

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

Goroso

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

Leandro benjamin

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

27854702

**Fecha Nacimiento**

Apr 17, 1980

**Teléfono Celular de contacto**

2267416657

**E-mail de contacto**

Silnadia@hotmail.com

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

Lenguado 961

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

Futbol

## Categoría Actividad Fútbol

**Que categoría desea realizar?**

Fútbol CET- Categoría +35

## Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

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

Goroso

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

Leandro benjamin

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

27854702

**Email con que se**

Silnadia@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?      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](#).