

Datos Personales

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

Berganza

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

Regina

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

56884592

Fecha Nacimiento

Apr 03, 2018

**Teléfono Celular de
contacto**

01137599986

E-mail de contacto

Silvanafera19@gmail.com

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

De la cincha 329 (herradura)

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

Hockey

Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea
realizar?**

Hockey Damas 9na o 10ma (de menos de 9 a 10 años)

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

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

Silvana Fera

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

Alejandro Berganza

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

31913360

**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**

silvanafera19@gmail.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
mensual?**

Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

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](#).