

## Datos Personales

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

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

**Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio** 49321811

**Fecha Nacimiento** May 29, 2009

**Teléfono Celular de contacto** 2254538512

**Domicilio (Calle, Nro y Localidad)** Del Dorado 1576

**En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2021?** Hockey

## Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea realizar?** Hockey Damas 8va

## Forma de Pago de la Actividad

**Cómo desea abonar la Actividad?** Pago mes a mes con MercadoPago

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

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

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

**DNI del Titular de Pago y/o Responsable del** 24439006

menor

**Email con que se  
registrarán los pagos  
por MercadoPago-  
IMPORTANTE PARA  
PODER REGISTRAR  
EL PAGO DE LA  
ACTIVIDAD Y/O  
CUOTA DE SOCIO**

taboadajorgelina@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](#).