

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	González
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Veronica Alejandra
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	24488783
Fecha Nacimiento	Jan 20, 1976
Teléfono Celular de contacto	92254417856
E-mail de contacto	vaginty6@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Av. Shaw 328
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Arqueria

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	González
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Veronica
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	24488783
Email con que se registrarán los pagos por medios electrónicos (MercadoPago, MacroClick, APP CET,	vaginty6@gmail.com

**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 mensual? Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto vaginty6@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](#).