

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Migliucci
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Adriana
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	17200517
Fecha Nacimiento	Feb 03, 1965
Teléfono Celular de contacto	01139394256
E-mail de contacto	amigliucci3@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Pinamar
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Damas Maminas/Reserva
--------------------------------------	------------------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Migliucci
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Adriana Migliucci
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	17200517

**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**

amigliucci3@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](#).