

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Pourtale Roji
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Olivia
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	50550481
Fecha Nacimiento	Sep 04, 2010
Teléfono Celular de contacto	1136904007
E-mail de contacto	andinarojo@yahoo.com.ar
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Naranjo 1380, Carilo
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Proyección
--------------------------------------	-------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Rojo
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Andrea
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	27769596

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

andinarojo@yahoo.com.ar

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? Si

PDF 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](#).