

## Datos Personales

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

Mastromauro

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

Ariel

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

46209874

**Fecha Nacimiento**

Dec 08, 2004

**Teléfono Celular de  
contacto**

02254459507

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

divisadero 41-carilo

**En que Actividad  
querés inscribirte para  
desarrollar en el CET  
en el 2020 ?**

Futbol

## Categoría Actividad Fútbol

**Que categoría desea  
realizar?**

No se cual corresponde

## Forma de Pago de la Actividad

**Cómo desea abonar la  
Actividad?**

Debitar mensualmente por tarjeta de Credito

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

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

Mastromauro

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

Daniel

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

16181337

menor

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

danielmastro@hotmail.es

Si la actividad es  
FTUBOL ingrese  
Apellido y Nombre del  
otro padre

gisela jackisch

Si la actividad es  
FUTBOL ingrese el DNI  
del otro padre

18669456

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](#).