

Datos Personales

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

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

Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio 53170560

Fecha Nacimiento Apr 23, 2013

Teléfono Celular de contacto 1169643326

Domicilio (Calle, Nro y Localidad) Paseo 122 502 Villa Gesell

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

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar? Hockey Damas 9na o 10ma (de menos de 9 a 10 años)

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 Perez

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor Cecilia Nerea

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del 31240183

menor

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

cecynera@hotmail.com

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 \$130 mensuales? Débito mensual de mi tarjeta de crédito

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto cecynera@hotmail.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](#).