

Datos Personales

Apellido de la persona
que realizara la
actividad o nuevo
socio

Barrera

Nombre de la persona
que realizara la
actividad o nuevo
socio

Agustina

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

49891527

Fecha Nacimiento

Jan 25, 2010

Teléfono Celular de
contacto

01164715990

Domicilio (Calle, Nro y
Localidad)

Av 4 N 3076 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 8va

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

Barrera

Nombre del Titular de
Pago y/o Responsable
del menor

Ricardo

DNI del Titular de Pago
y/o Responsable del

12622467

menor

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

caiobarrera@hotmail.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](#).