

## Datos Personales

<b>Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio</b>	Castiglioni
<b>Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio</b>	Ariel
<b>Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio</b>	41671386
<b>Fecha Nacimiento</b>	Mar 03, 1993
<b>Teléfono Celular de contacto</b>	2267510954
<b>E-mail de contacto</b>	ariel.jorge.castiglioni@gmail.com
<b>Domicilio (Calle, Nro y Localidad)</b>	Canadá 702
<b>En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?</b>	Ciclismo

## Inscripción Actividad Ciclismo

PASE MENSUAL

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

<b>Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor</b>	Castiglioni
<b>Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor</b>	Ariel
<b>DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor</b>	41671386
<b>Email con que se registrarán los pagos</b>	ariel.jorge.castiglioni@gmail.com

**por medios  
electrónicos  
(MercadoPago,  
MacroClick, APP CET,  
etc) - IMPORTANTE  
PARA PODER  
REGISTRAR EL PAGO  
DE LA ACTIVIDAD Y/O  
CUOTA DE SOCIO**

**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  
mensual?                    Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro  
Click, etc)**

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](#).