

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Cubilla Zárate
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Camilo
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	43991522
Fecha Nacimiento	May 05, 2002
Teléfono Celular de contacto	02255410088
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Paseo 117 y av 6 Villa Gesell
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2021?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Varones Primera
--------------------------------------	------------------------

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	Zárate
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Pilar Mariá
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del	28753509

menor

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

piluvg81@gmail.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

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](#).