

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 Débito mensual de mi tarjeta de crédito
mensuales?

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](#).