

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Ramos Ámbar
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Ramos Ámbar
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	5885203
Fecha Nacimiento	May 17, 2021
Teléfono Celular de contacto	1169703823
E-mail de contacto	yaninairiazabal@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	AV París 233
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	No se cual me corresponde
--------------------------------------	---------------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Iriazabal Yanina
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Yanina Iriazabal
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	28672915

Email con que se registrarán los pagos por medios electrónicos (MercadoPago, MacroClick, APP CET, etc) - IMPORTANTE PARA PODER REGISTRAR EL PAGO DE LA ACTIVIDAD Y/O CUOTA DE SOCIO

yanina_iri@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 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](#).