

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Sancho Capó
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Josefina
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	54381154
Fecha Nacimiento	Jan 21, 2015
Teléfono Celular de contacto	1149748637
E-mail de contacto	sancho.ramiro@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Corso Elegancia 390 Ostende
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Damas 8va (de 11 a 12 años)
--------------------------------------	-------------------------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Sancho
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Ramiro Agustin
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	31332823

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

sancho.ramiro@gmail.com

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? Si

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](#).