

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	González
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Santiago Ezequiel
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	47562940
Fecha Nacimiento	Nov 16, 2006
Teléfono Celular de contacto	2267474677
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Avenida París 338 ostende
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2020 ?	Futbol

Categoría Actividad Fútbol

Que categoría desea realizar?	Futbol CET Federados Categoria 2011 a 2006
--------------------------------------	--

Forma de Pago de la Actividad

Cómo desea abonar la Actividad?	Debitar mensualmente por tarjeta de Credito
--	---

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	González Autelli
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Angelica soledad
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del	34537668

menor

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

autelliangie@gmail.com

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? Si

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](#).