

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Porras
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Cecilia
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	12022585
Fecha Nacimiento	May 30, 1958
Teléfono Celular de contacto	2267513692
E-mail de contacto	unelenc@hotmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Roma 184
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Arqueria

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Porras
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Porras
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	12022585
Email con que se registrarán los pagos por medios electrónicos (MercadoPago, MacroClick, APP CET,	unelenc@hotmail.com

**etc) - IMPORTANTE
PARA PODER
REGISTRAR EL PAGO
DE LA ACTIVIDAD Y/O
CUOTA DE SOCIO**

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](#).