

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio Tetaz Chaparro

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio Mariana

Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio 38842944

Fecha Nacimiento Oct 20, 1995

Teléfono Celular de contacto 2267529171

E-mail de contacto Mtetazchaparro@gmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad) Arias 606 (gral Madariaga)

En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año? Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar? Hockey Damas Federadas 5ta, 1ra e Intermedia (mas de 16 años)

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor Tetaz Chaparro

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor Mariana

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor 38842944

**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**

mtetazchaparro@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
mensual?**

Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

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](#).