

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Fiuza Menendez
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Ema
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	53676676
Fecha Nacimiento	Jan 23, 2014
Teléfono Celular de contacto	01153764981
E-mail de contacto	solangepinamar@yahoo.com.ar
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Tritones 1081
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	Solange Menéndez
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Solange Menendez
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	25686089

**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**

solangepinamar@yahoo.com.ar

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](#).