

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Gonzalez bonorino
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Elena
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	49162632
Fecha Nacimiento	Jun 10, 2009
Teléfono Celular de contacto	2254440777
E-mail de contacto	Penaslaura@hotmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Cincha 631
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Damas 6ta o 7ma (mas de 12 años)
--------------------------------------	--

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Penas
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Laura
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	29849094

**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**

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)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto Penaslaura@hotmail.com

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](#).