

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Gimenez
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Leticia Belen
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	34791633
Fecha Nacimiento	May 29, 1990
Teléfono Celular de contacto	2932409582
E-mail de contacto	Leticiagimenez1990@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Av Espora 1705
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	Gimenez
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Leticia
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	34791633

**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 Leticiagimenez1990@gmail.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](#).