

Datos Personales

**Apellido de la persona
que realizara la
actividad o nuevo
socio**

González

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

Gustavo Ariel

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

29268158

Fecha Nacimiento

May 07, 1982

**Teléfono Celular de
contacto**

2254456544

**Domicilio (Calle, Nro y
Localidad)**

Ayacucho 636 , Valeria del mar

**En que Actividad
querés inscribirte para
desarrollar en el CET
en el 2021?**

Futbol

Categoría Actividad Fútbol

**Que categoría desea
realizar?**

Fútbol CET- Categoría +35

Forma de Pago de la Actividad

**Cómo desea abonar la
Actividad?**

Debitar mensualmente por tarjeta de Credito

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

**Apellido del Titular de
Pago y/o Responsable
del menor**

González

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

Gustavo

**DNI del Titular de Pago
y/o Responsable del**

29268158

menor

Email con que se
registrarán los pagos
por MercadoPago-
**IMPORTANTE PARA
PODER REGISTRAR
EL PAGO DE LA
ACTIVIDAD Y/O
CUOTA DE SOCIO**

gustavo.gonzalez@telpin.com.ar

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](#).