

Datos Personales

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

Coceres

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

Juana Isabel

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

53387424

Fecha Nacimiento

Sep 04, 2013

**Teléfono Celular de
contacto**

2254422525

E-mail de contacto

galassoluciaceleste@gmail.com

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

Constitución 1751

**En que Actividad
querés inscribirte para
desarrollar en el CET
en el 2023?**

Patín

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

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

Galasso

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

Lucia

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

33725719

**Email con que se
registrarán los pagos
por medios
electrónicos
(MercadoPago,
MacroClick, APP CET,**

Galassoluciaceleste@gmail.com

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 \$450
mensuales? Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro
Click, etc)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto Galassoluciaceleste@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](#).