

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio Ríos Guinder

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

Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio 52018922

Fecha Nacimiento Dec 20, 2011

Teléfono Celular de contacto 52018922

Domicilio (Calle, Nro y Localidad) Tropilla 890

En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2020 ? Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar? Hockey Damas 8va

Forma de Pago de la Actividad

Cómo desea abonar la Actividad? Pago mes a mes con MercadoPago

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

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

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

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del 26575983

menor

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

ceguinder@hotmail.com

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](#).