

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Yarde Buller
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Alexis
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	33556132
Fecha Nacimiento	Feb 13, 1988
Teléfono Celular de contacto	1158626020
E-mail de contacto	alexis.yb@hotmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	De la foca 755
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Arqueria

Categoría Actividad Arquería

Que categoría desea realizar?	Ya Tengo Arco
--------------------------------------	---------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Yarde Buller
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Alexis
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	33556132

**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**

alexis.yb@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](#).