

Datos Personales

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

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

Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio 40025603

Fecha Nacimiento Sep 13, 1990

Teléfono Celular de contacto 2255509375

Domicilio (Calle, Nro y Localidad) AV 10 N-1670

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

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar? Hockey Damas Federadas 1ra e Intermedia

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 DOMINGUEZ

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

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del 40025603

menor

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

luqueztomas@hotmail.com

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? Si