

## 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**