

Datos Personales

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

Lezama

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

Mariana Alejandra

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

23970749

Fecha Nacimiento

Sep 02, 1974

**Teléfono Celular de
contacto**

2235039740

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

De las Hespérides 1270

**En que Actividad
querés inscribirte para
desarrollar en el CET
en el 2021?**

Hockey

Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea
realizar?**

Hockey Damas Maminas

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**

Lezama

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

Mariana Alejandra

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

23970749

menor

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

mlezama@telpin.com.ar

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](#).