

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Zarate

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Tobías

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

45519559

Fecha Nacimiento

Dec 05, 2003

Teléfono Celular de contacto

2254531432

E-mail de contacto

Tobiaszarate70@gmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

Av central 1875 (ostende)

En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2023?

Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?

Hockey Varones Primera

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Zarate

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Tobias

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor

45519559

Email con que se

tobiaszarate70@gmail.com

**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**

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? No

Como abonar la cuota de socio

**Cómo desea abonar la
cuota de socio de \$450
mensuales?** Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro
Click, etc)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto Tobiaszarate70@gmail.com

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](#).