

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Larroca
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Paz
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	57025590
Fecha Nacimiento	Sep 20, 2018
Teléfono Celular de contacto	02267404304
E-mail de contacto	andradefelicitas@hotmail.com.ar
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Bacota 1859
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Patín

Categoría Actividad Patin

Que categoría desea realizar?	INICIAL
--------------------------------------	---------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Andrade
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Felicitas
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	39811017

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

andradefelicitas@hotmail.com.ar

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 mensual?

Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

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](#).