

Datos Personales

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

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

Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio 53522753

Fecha Nacimiento Nov 04, 2013

Teléfono Celular de contacto 2254509934

E-mail de contacto mpaezdg@gmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad) De Las Hesperides 1559 Pinamar

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

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar? Hockey Damas 9na o 10ma (de menos de 9 a 10 años)

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor Paez

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

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor 24408649

**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**

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](#).