

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Roldan kloster
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Sara Isabella
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	59028308
Fecha Nacimiento	Dec 29, 2021
Teléfono Celular de contacto	2254560123
E-mail de contacto	Klosteringrid29@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Praga 805
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Patín

Categoría Actividad Patin

Que categoría desea realizar?	INTERMEDIO / AVANZADO
--------------------------------------	-----------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Kloster
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Ingrid Romina
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	33109650

**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**

ingridkloster29@gmail.com

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? Si

PDF 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](#).