

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Zito Maudet
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Camila Abril
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	45006621
Fecha Nacimiento	Jun 10, 2003
Teléfono Celular de contacto	2254616126
E-mail de contacto	cami.zitoo@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Pescadillas 400
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Arqueria

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Zito Maudet
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Camila Abril
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	45006621
Email con que se registrarán los pagos por medios electrónicos (MercadoPago, MacroClick, APP CET,	camizito@hotmail.com

**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
mensual?**

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

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](#).