

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	braulio sallies
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	braulio sallies
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	36352634
Fecha Nacimiento	Jul 01, 1992
Teléfono Celular de contacto	02254593581
E-mail de contacto	brauliosallies1@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	spiro 2586
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	braulio sallies
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	braulio sallies
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	36352634
Email con que se registrarán los pagos por medios electrónicos (MercadoPago, MacroClick, APP CET,	brauliosallies1@gmail.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)**

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](#).