

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Bazán
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Daniela Carolina
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	32512271
Fecha Nacimiento	Aug 24, 1986
Teléfono Celular de contacto	1132363739
E-mail de contacto	danicabzn@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Av La Plata 1390 Ostende
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2023?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Damas Maminas/Reserva
--------------------------------------	------------------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Bazán
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Daniela Carolina
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	32512271

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? No

Como abonar la cuota de socio

Cómo desea abonar la cuota de socio de \$450 mensuales? Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto danicabzn@gmail.com

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](#).