

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Giovanni
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Palavecino Villa
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	59334420
Fecha Nacimiento	Jun 21, 2022
Teléfono Celular de contacto	3858443613
E-mail de contacto	PaolaVilla947@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	De las ballena 99
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	No se cual me corresponde
--------------------------------------	---------------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Palavecino
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Maximiliano
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	38720816

**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
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](#).