

## Datos Personales

**Apellido de la persona  
que realizara la  
actividad o nuevo  
socio**

Alba

**Nombre de la persona  
que realizara la  
actividad o nuevo  
socio**

Manuel

**Nro Documento de la  
persona que realiza la  
actividad o nuevo  
socio**

23213104

**Fecha Nacimiento**

Dec 11, 1972

**Teléfono Celular de  
contacto**

2255505066

**E-mail de contacto**

albamanuelgesell7@gmail.com

**Domicilio (Calle, Nro y  
Localidad)**

Av. 8 N° 2934 Villa Gesell

**En que Actividad  
querés inscribirte para  
desarrollar en el CET  
este año?**

Ninguna por el momento

**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)

**Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito**

**E-mail de contacto**

valentinalba0809@gmail.com

To generate customized PDFs from Google Forms, download [Document Studio](#) ([video demo](#)).

These messages are not added in the [premium version](#).