

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio Echeverría Collado

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

Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio 48761482

Fecha Nacimiento Aug 09, 2008

Teléfono Celular de contacto 2254423977

E-mail de contacto joacoeche2008@gmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad) De las ondinas 1245

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

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar? Hockey Varones Primera

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor Echeverria

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor José Ricardo

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor 22624376

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

josere6@hotmail.com

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? Si

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](#).