

## Datos Personales

**Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio** Maite Yuliana Gudiño Mamani

**Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio** Maite Yuliana Gudiño Mamani

**Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio** 56487286

**Fecha Nacimiento** Oct 10, 2017

**Teléfono Celular de contacto** 2254419120

**E-mail de contacto** yennymamani154@gmail.com

**Domicilio (Calle, Nro y Localidad)** Mons1182 Ostende

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

## Categoría Actividad Patin

**Que categoría desea realizar?** INICIAL

## Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

**Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor** Mamani Aramayo

**Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor** Yenny

**DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor** 95787579

**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**

yennymamani154@gmail.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](#).