

Datos Personales

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

Bertozzi

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

Pablo

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

31160739

Fecha Nacimiento

Aug 08, 1984

**Teléfono Celular de
contacto**

02254457201

E-mail de contacto

pablo.bertozzi@gmail.com

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

Sarmiento 196

**En que Actividad
querés inscribirte para
desarrollar en el CET
en el 2023?**

Futbol

Categoría Actividad Fútbol

**Que categoría desea
realizar?**

Fútbol CET- Categoría +35

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

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

Pablo Bertozzi

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

Pablo Bertozzi

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

31160739

**Email con que se
registrarán los pagos
por medios
electrónicos**

**(MercadoPago,
MacroClick, APP CET,
etc) - IMPORTANTE**

pablo.bertozzi@gmail.com

**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? Si

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](#).