

## Datos Personales

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

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

**Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio** 54278431

**Fecha Nacimiento** Oct 27, 2014

**Teléfono Celular de contacto** 2254531915

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

**Domicilio (Calle, Nro y Localidad)** Corbeta Belfast 1573

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

## Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea realizar?** Hockey Damas 9na o 10ma ( de menos de 9 a 10 años)

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

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

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

**DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor** 33782940

**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)

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

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

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](#).