

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Dominguez Salgado
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Fatima
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	38323469
Fecha Nacimiento	Nov 04, 1994
Teléfono Celular de contacto	2254425053
E-mail de contacto	fatima.diariodeunacm@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Del Cazon 1050
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	No se cual me corresponde
--------------------------------------	---------------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Dominguez Salgado
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Fatima
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	38323469

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 fatima.diariodeunacm@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](#).