

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Barraza
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Luna Abril
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	47452810
Fecha Nacimiento	Aug 14, 2006
Teléfono Celular de contacto	2254456826
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Av. Del parque 174 ostende
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2021?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Varones Juveniles
--------------------------------------	--------------------------

Forma de Pago de la Actividad

Cómo desea abonar la Actividad?	Pago mes a mes con MercadoPago
--	--------------------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Patricia Medina
---	-----------------

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Beto Orlando
---	--------------

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del	30175328
--	----------

menor

**Email con que se
registrarán los pagos
por MercadoPago-
IMPORTANTE PARA
PODER REGISTRAR
EL PAGO DE LA
ACTIVIDAD Y/O
CUOTA DE SOCIO**

medinayamila395@gmail.com

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](#).