

## Datos Personales

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

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

**Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio** 47562940

**Fecha Nacimiento** Nov 16, 2006

**Teléfono Celular de contacto** 2267474677

**Domicilio (Calle, Nro y Localidad)** Avenida París 338

**En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2020 ?** Futbol

### Categoría Actividad Fútbol

**Que categoría desea realizar?** Futbol CET Federados Categoria 2011 a 2006

### Forma de Pago de la Actividad

**Cómo desea abonar la Actividad?** Debitar mensualmente por tarjeta de Credito

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

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

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

**DNI del Titular de Pago y/o Responsable del** 34537668

**menor**

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

autelliangie@gmail.com

**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 \$95 mensuales?** Débito mensual de mi tarjeta de crédito

This PDF is generated through [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](#).