

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	gimenez
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	agostina
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	57970065
Fecha Nacimiento	Nov 21, 2019
Teléfono Celular de contacto	2267445747
E-mail de contacto	balbi_sofia@yahoo.com.ar
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	estocolmo 649
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Patín

Categoría Actividad Patin

Que categoría desea realizar?	Patin Infantil
--------------------------------------	----------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	balbi
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	sofia
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	32348245

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

balbi_sofia@yahoo.com.ar

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 balbi_sofia@yahoo.com.ar

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](#).