

Datos Personales

Apellido de la persona
que realizara la
actividad o nuevo
socio

Vezosi

Nombre de la persona
que realizara la
actividad o nuevo
socio

Ambar

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

55259394

Fecha Nacimiento

Jul 21, 2016

Teléfono Celular de
contacto

1158675253

Domicilio (Calle, Nro y
Localidad)

Paseo 110 N 223

En que Actividad
querés inscribirte para
desarrollar en el CET
en el 2021?

Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea
realizar?

Hockey Damas 9na o 10ma (de menos de 9 a 10 años)

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

Alderete

Nombre del Titular de
Pago y/o Responsable
del menor

Rocio

DNI del Titular de Pago
y/o Responsable del

33148854

menor

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

rocioalderete@pintureriassagitario.com.ar

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](#).