

Datos Personales

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

Carrizo

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

Micaela Ailen

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

49541961

Fecha Nacimiento

Aug 28, 2009

**Teléfono Celular de
contacto**

2267531932

E-mail de contacto

Solcito29_2014@hotmail.com

**Domicilio (Calle, Nro y
Localidad)**

Anspach 432 .Ostende

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

Hockey

Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea
realizar?**

Hockey Damas 5ta o 6ta o 7ma (mas de 12 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**

Gatica

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

Valeria

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor 31489984

**Email con que se registrarán los pagos por MercadoPago-
IMPORTANTE PARA PODER REGISTRAR EL PAGO DE LA ACTIVIDAD Y/O CUOTA DE SOCIO** solcito29_2014@hotmail.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 \$190 mensuales? Débito mensual de mi tarjeta de crédito

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto Solcito29_2014@hotmail.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](#).