

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Estrada
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Jesica
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	49541952
Fecha Nacimiento	Aug 18, 2009
Teléfono Celular de contacto	2254587499
E-mail de contacto	Noraflorescoronado@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Esparza 1139
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	Flores
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Nora
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	92994706

**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**

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](#).