

Datos Personales

Apellido de la persona que realizará la actividad o nuevo socio	Echegaray
Nombre de la persona que realizará la actividad o nuevo socio	Indiana
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	49831072
Fecha Nacimiento	Jan 20, 2010
Teléfono Celular de contacto	2254530714
E-mail de contacto	Flavia799rojas@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Devillard 2425
En qué Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2023?	Patín

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Rojas
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Flavia
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	33546453
Email con que se registrarán los pagos por medios electrónicos (MercadoPago, MacroClick, APP CET,	flavia799rojas@gmail.com

**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? No

Como abonar la cuota de socio

Cómo desea abonar la cuota de socio de \$450 mensuales? Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto Flavia799rojas@gmail.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](#).