

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Zurita
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Rufina
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	58359011
Fecha Nacimiento	May 06, 2020
Teléfono Celular de contacto	1561363764
E-mail de contacto	Cvcasali@yahoo.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Selene 1000
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	No se cual me corresponde
--------------------------------------	---------------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Casali
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Catalina
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	44208596

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

cvcasali@yahoo.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 mensual? Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto Cvcasali@yahoo.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](#).