

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Jouffre Daga
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Oliver
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	57615697
Fecha Nacimiento	Jun 28, 2019
Teléfono Celular de contacto	2613605972
E-mail de contacto	yamila.ndaga@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Ruiseñor 1163
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Proyección
--------------------------------------	-------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Daga
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Yamila
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	32121390

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

yamila.ndaga@gmail.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 yamila.ndaga@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](#).