

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Borgobello
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Trinidad
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	29756307
Fecha Nacimiento	Oct 23, 1982
Teléfono Celular de contacto	1169017641
E-mail de contacto	trinidadborgobello@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Laguna el Rosario 259
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Damas Federadas 5ta, 1ra e Intermedia (mas de 16 años)
--------------------------------------	---

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Borgobello
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Trinidad
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	29756307

**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**

trinidadborgobello@gmail.com

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? Si

PDF 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](#).