

Datos Personales**Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio**

LAMAS

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

ALMA

Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio

51343831

Fecha Nacimiento

Aug 04, 2011

Teléfono Celular de contacto

1162745759

E-mail de contacto

lauralamas2004@hotmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

MAGALLANES 232 VALERIA DEL MAR

En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?

Hockey

Categoría Actividad Hockey**Que categoría desea realizar?**

Hockey Damas 6ta o 7ma (mas de 12 años)

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad**Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor**

LAMAS

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

MARIA LAURA

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor

26932781

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

lauralamas2004@hotmail.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](#).