

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Argento
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Simona
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	58512068
Fecha Nacimiento	Jan 17, 2021
Teléfono Celular de contacto	2267417460
E-mail de contacto	Julietlogiudic3@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Dakar 1749 ostende
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Patín

Categoría Actividad Patin

Que categoría desea realizar?	INICIAL
--------------------------------------	---------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Logiudice
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Julieta
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	43305046

**Email con que se
registrarán los pagos
por medios
electrónicos**

**(MercadoPago,
MacroClick, APP CET,
etc) - IMPORTANTE**

Julietlogiudic3@gmail.com

**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? 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](#).