

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Zoé vezozzi

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Zoé vezozzi

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

50975257

Fecha Nacimiento

Sep 01, 2011

Teléfono Celular de contacto

1158675253

E-mail de contacto

Rociolderete@pintureriasagitario.com.ar

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

Del ancla 2605

En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2023?

Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?

Hockey Damas 8va (de 11 a 12 años)

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Roció Alderete

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Roció Alderete

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor

33148854

**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**

rocioalderete@pintureriasagitario.com.ar

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? Si

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](#).