

## Datos Personales

**Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio** RODRIGUEZ MURUA

**Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio** ANGELA CLARIBEL

**Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio** 49726703

**Fecha Nacimiento** Oct 10, 2009

**Teléfono Celular de contacto** 02267539508

**E-mail de contacto** gmurua@gmail.com

**Domicilio (Calle, Nro y Localidad)** PARAISO 1448 CARILO

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

## Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

**Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor** MURUA

**Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor** GABRIELA

**DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor** 22059304

**Email con que se registrarán los pagos por medios electrónicos (MercadoPago, MacroClick, APP CET,** jcr127029@gmail.com

etc) - IMPORTANTE  
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?      No

Como abonar la cuota de socio

Cómo desea abonar la  
cuota de socio de \$450  
mensuales?      Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro  
Click, etc)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto      gmurua@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](#).