

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Veliz Marascia
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	olivia
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	58217550
Fecha Nacimiento	May 14, 2020
Teléfono Celular de contacto	2254440678
E-mail de contacto	Maldanagiselle97@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Av la plata 815
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Escuelita Pre Deportiva CET

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Marascia
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Aldana
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	40571663
Email con que se registrarán los pagos por medios electrónicos (MercadoPago, MacroClick, APP CET,	maldanagiselle97@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
mensual? Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro
Click, etc)**

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](#).