

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Virginia imas
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Virginia imas
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	34240884
Fecha Nacimiento	Mar 07, 1989
Teléfono Celular de contacto	2267531088
E-mail de contacto	virginiaimas2017@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Corvina y del bosque
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Damas Maminas/Reserva
--------------------------------------	------------------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Jonathan leonelli
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Leonelli Jonathan
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	36300224

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

virginiaimas2017@gmail.com

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](#).