

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Cisneros
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Eileen
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	53885756
Fecha Nacimiento	Apr 17, 2014
Teléfono Celular de contacto	2254612844
E-mail de contacto	maalekorell@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Cairo 1714
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Proyección
--------------------------------------	-------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Korell
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Maria Elena
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	38688676

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

maalekorell@gmail.com

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)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto maalekorell@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](#).