

Datos Personales

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

Jacobi

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

Macarena

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

37354962

Fecha Nacimiento

Mar 18, 1993

**Teléfono Celular de
contacto**

1161946582

E-mail de contacto

Macarena.jacobi@outlook.com

**Domicilio (Calle, Nro y
Localidad)**

Arcachon 1233

**En que Actividad
querés inscribirte para
desarrollar en el CET
este año?**

Running

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

Macarena.jacobi@outlook.com

Celular

1161946582

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](#).