

## Datos Personales

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

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

**Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio** 37381272

**Fecha Nacimiento** Jul 17, 1993

**Teléfono Celular de contacto** 2267536261

**Domicilio (Calle, Nro y Localidad)** Av. 13 N 312

**En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2020 ?** Hockey

## Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea realizar?** Hockey Varones Primera

## Forma de Pago de la Actividad

**Cómo desea abonar la Actividad?** Pago mes a mes con MercadoPago

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

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

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

**DNI del Titular de Pago y/o Responsable del** 37381272

menor

Email con que se  
registrarán los pagos  
por MercadoPago-  
**IMPORTANTE PARA  
PODER REGISTRAR  
EL PAGO DE LA  
ACTIVIDAD Y/O  
CUOTA DE SOCIO**

Ramasalazar17@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](#).