

Datos Personales

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

Rojas

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

Silvia nora

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

13810304

Fecha Nacimiento

Jan 24, 1959

**Teléfono Celular de
contacto**

2267523907

E-mail de contacto

silviasnorarojas@gmail.com

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

Saavedra 587

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

Runnig

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

silviasnorarojas@gmail.com

To generate customized PDFs from Google Forms, download [Document Studio](#) ([video demo](#)).

These messages are not added in the [premium version](#).