

Datos Personales

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

Pereyra

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

Milagros Magdalena

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

49162684

Fecha Nacimiento

Jun 29, 2009

**Teléfono Celular de
contacto**

2267521789

E-mail de contacto

mila.donita2021@gmail.com

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

Cherburgo 2485 Ostende

**En que Actividad
querés inscribirte para
desarrollar en el CET
en el 2023?**

Hockey

Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea
realizar?**

Hockey Damas 6ta o 7ma (mas de 12 años)

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

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

Rolleri

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

Liliana Ester

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

27559962

Email con que se

lilianaroller@hotmail.com

**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**

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 \$450
mensuales?** Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro
Click, etc)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto lilianaroller@hotmail.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](#).