

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Gamaleri frank
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Martina
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	55141725
Fecha Nacimiento	Oct 19, 2015
Teléfono Celular de contacto	2254524499
E-mail de contacto	Daianafrank@hotmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Del pejerrey 1015
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Patín

Categoría Actividad Patin

Que categoría desea realizar?	Patin Infantil
--------------------------------------	----------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Frank
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Paola daiana
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	34532714

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

daianafrank@hotmail.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 Daianafrank@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](#).