

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Suarez
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Manuela
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	53852250
Fecha Nacimiento	Feb 17, 2014
Teléfono Celular de contacto	1135863889
E-mail de contacto	maxips@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Susini 1826
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Damas 8va (de 11 a 12 años)
--------------------------------------	-------------------------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Suarez
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Maximiliano
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	27336511

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

maxips@gmail.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 maxips@gmail.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](#).