

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Acevedo
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Luba morena
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	50222975
Fecha Nacimiento	Jun 18, 2010
Teléfono Celular de contacto	2267473620
E-mail de contacto	Mary_ale@live.com.ar
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Shakespeare 355
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Patín

Categoría Actividad Patin

Que categoría desea realizar?	Patin Mayores - 2 veces por semana
--------------------------------------	------------------------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Perez
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Alejandra
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	28297477

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

Mary_ale@live.com.ar

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 Mary_ale@live.com.ar

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](#).