

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Guerra gil
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Ruth Edith
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	95994754
Fecha Nacimiento	May 08, 2018
Teléfono Celular de contacto	2267440088
E-mail de contacto	nadinegil2319@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Mons 1298
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Patín

Categoría Actividad Patin

Que categoría desea realizar?	INICIAL
--------------------------------------	---------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Guerra Gil
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Celeste
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	46186825

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

nadinegil2319@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)

PDF 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](#).