

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Sanza
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Paz
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	53387471
Fecha Nacimiento	Sep 05, 2013
Teléfono Celular de contacto	1159296087
E-mail de contacto	Solymari@hotmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Delfos 1925
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	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	Porjolovsky
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	María Sol
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	27204346

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

solymari@hormail.com

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? Si

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](#).