

## Datos Personales

**Apellido de la persona  
que realizara la  
actividad o nuevo  
socio**

Canal

**Nombre de la persona  
que realizara la  
actividad o nuevo  
socio**

Tihana Jailen

**Nro Documento de la  
persona que realiza la  
actividad o nuevo  
socio**

54962764

**Fecha Nacimiento**

Aug 01, 2015

**Teléfono Celular de  
contacto**

1156446532

**Domicilio (Calle, Nro y  
Localidad)**

Urquiza 1063

**En que Actividad  
querés inscribirte para  
desarrollar en el CET  
en el 2021?**

Patín

## Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

**Apellido del Titular de  
Pago y/o Responsable  
del menor**

Gomez

**Nombre del Titular de  
Pago y/o Responsable  
del menor**

Paola Yanina

**DNI del Titular de Pago  
y/o Responsable del  
menor**

29017046

**Email con que se  
registrarán los pagos  
por MercadoPago-  
IMPORTANTE PARA  
PODER REGISTRAR  
EL PAGO DE LA  
ACTIVIDAD Y/O  
CUOTA DE SOCIO**

paoyagomez81@hotmail.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 \$130**      Débito mensual de mi tarjeta de crédito  
mensuales?

**Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito**

**E-mail de contacto**              Manguruyu2011@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](#).