

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Santamaria
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Belén
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	40677171
Fecha Nacimiento	Sep 27, 1997
Teléfono Celular de contacto	2267631767
E-mail de contacto	belusantamaria27@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Cazón 1061
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2023?	Hockey
Categoría Actividad Hockey	
Que categoría desea realizar?	Hockey Damas Federadas 5ta, 1ra e Intermedia (mas de 16 años)
Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad	
Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Santamaria
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Belen
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	40677171

**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**

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? Si

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](#).