

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Casales

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

María Florencia

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

34489017

Fecha Nacimiento

Mar 28, 1989

Teléfono Celular de contacto

2267400668

E-mail de contacto

florcasales89@hotmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

De los patos 1877 Pinamar

En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2023?

Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?

Hockey Damas Maminas/Reserva

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Casales

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

María Florencia

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor

34489017

Email con que se

florcasales89@hotmail.com

**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? No

Como abonar la cuota de socio

Cómo desea abonar la cuota de socio de \$450 mensuales?	Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)
--	--

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto florcasales89@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](#).