

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Moroni

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Caetana

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

51397383

Fecha Nacimiento

Sep 06, 2011

Teléfono Celular de contacto

1136731572

E-mail de contacto

Silvina119@hotmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

Avutarda 883 Cariló

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

Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?

Hockey Damas 8va (de 11 a 12 años)

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Elizaicin

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Silvina

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor

25197830

Email con que se

silvina119@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? 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](#).