

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	troche correa
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Dante
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	54300453
Fecha Nacimiento	Sep 24, 2014
Teléfono Celular de contacto	1153765511
E-mail de contacto	vccorrea028@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Simbad 250
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	No se cual me corresponde
--------------------------------------	---------------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Correa
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Valeria
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	27285795

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

vccorrea028@gmail.com

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 mensual? Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto vccorrea028@gmail.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](#).