

## Datos Personales

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

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

**Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio** 49590583

**Fecha Nacimiento** Aug 22, 2009

**Teléfono Celular de contacto** 2267471690

**Domicilio (Calle, Nro y Localidad)** rubens 459 ostende

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

## Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea realizar?** Hockey Damas 8va ( de 11 a 12 años)

## Forma de Pago de la Actividad

**Cómo desea abonar la Actividad?** Debitar mensualmente por tarjeta de Credito

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

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

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

**DNI del Titular de Pago y/o Responsable del** 23697750

menor

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

pablowizard@yahoo.com.ar

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](#).