

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Echaide

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Isabella

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

53850754

Fecha Nacimiento

Feb 19, 2014

Teléfono Celular de contacto

1168749365

E-mail de contacto

Clarisadecanini@gmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

Bacota 1822 Pinamar

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

Patín

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor

DECANINI

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

CLarisa

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor

29594733

Email con que se registrarán los pagos por medios electrónicos (MercadoPago, MacroClick, APP CET,

clarisadecanini@gmail.com

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 Clarisadecanino@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](#).