

## Datos Personales

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

Larroca

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

Alma

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

54410377

**Fecha Nacimiento**

Jan 28, 2015

**Teléfono Celular de  
contacto**

02267404304

**E-mail de contacto**

andradefelicitas@hotmail.com.ar

**Domicilio (Calle, Nro y  
Localidad)**

Bacota 1859

**En que Actividad  
querés inscribirte para  
desarrollar en el CET  
este año?**

Patín

## Categoría Actividad Patin

**Que categoría desea  
realizar?**

INICIAL

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

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

Andrade

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

Felicitas

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

39811017

**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**

andradefelicitas@hotmail.com.ar

**Indique si la persona a dar de alta es socia**

**Ya sos socio del CET?    Si**

PDF 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](#).