

Datos Personales

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

Gonzalez

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

Tomm

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

49541924

Fecha Nacimiento

Aug 14, 2022

**Teléfono Celular de
contacto**

2254612401

E-mail de contacto

Brechigonzalez@gmail

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

Montevideo 1180

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

Patín

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

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

Crisolina barua

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

Crisolina barua

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

26404992

**Email con que se
registrarán los pagos
por MercadoPago-
IMPORTANTE PARA
PODER REGISTRAR
EL PAGO DE LA**

crisobarua@gmail.com

**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 \$190 Débito mensual de mi tarjeta de crédito
mensuales?**

Pago de cuota por Débito de tarjeta de crédito

E-mail de contacto Crisobarua@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](#).