Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Forcada Frachia
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Francesca
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	57108909
Fecha Nacimiento	Jul 15, 2018
Teléfono Celular de contacto	1130167548
E-mail de contacto	carlafrachia@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Cerezo 568, Cariló
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Damas 9na o 10ma (de menos de 9 a 10 años)

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Frachia Sabaris
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Carla Andrea
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	30448481

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	carlafrachia@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)

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.