

## Datos Personales

<b>Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio</b>	FREJEIRO
<b>Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio</b>	CARMELA
<b>Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio</b>	52425913
<b>Fecha Nacimiento</b>	Apr 13, 2012
<b>Teléfono Celular de contacto</b>	2255412376
<b>E-mail de contacto</b>	Nutricionistabeltrachini@gmail.com
<b>Domicilio (Calle, Nro y Localidad)</b>	Deriva 2935
<b>En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?</b>	Hockey

## Categoría Actividad Hockey

<b>Que categoría desea realizar?</b>	Hockey Damas 6ta o 7ma ( mas de 12 años)
--------------------------------------	--

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

<b>Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor</b>	Beltrachini
<b>Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor</b>	Belen
<b>DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor</b>	25990511

**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**

**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](#).