

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	DESIO
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Candelaria
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	55957517
Fecha Nacimiento	Oct 18, 2016
Teléfono Celular de contacto	2254448694
E-mail de contacto	zairarebecac@hotmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Jason 1949 dúplex 9 pinamar
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Patín

Categoría Actividad Patin

Que categoría desea realizar?	Patin Infantil
--------------------------------------	----------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Castañeda
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Zaira
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	33148976

**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? No

Como abonar la cuota de socio

Cómo desea abonar la cuota de socio de mensual? Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto zairarebecac@hotmail.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](#).