

Datos Personales

Apellido de la persona que realizará la actividad o nuevo socio	Orellano Fuentes
Nombre de la persona que realizará la actividad o nuevo socio	Ciro
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	58065563
Fecha Nacimiento	Mar 02, 2020
Teléfono Celular de contacto	01164919622
E-mail de contacto	fuentesbetiana1@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Balandra carmen 1479 valeria del mar
En qué Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Escuelita Pre Deportiva CET

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Fuentes
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Betiana
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	36427031
Email con que se registrarán los pagos por medios electrónicos (MercadoPago, MacroClick, APP CET,	fuentesbetiana1@gmail.com

**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)

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](#).