

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Deldelian

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Clara

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

55989107

Fecha Nacimiento

Nov 12, 2016

Teléfono Celular de contacto

1168033270

E-mail de contacto

maria_florencia_sanchez@hotmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

eneas 2656

En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2023?

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

SANCHEZ

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

MARIA FLORENCIA

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor

26863594

**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**

maria_florencia_sanchez@hotmail.com

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](#).