

Datos Personales

**Apellido de la persona
que realizara la
actividad o nuevo
socio**

Jiménez

**Nombre de la persona
que realizara la
actividad o nuevo
socio**

Samira

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

47189226

Fecha Nacimiento

Apr 16, 2006

**Teléfono Celular de
contacto**

2267406106

E-mail de contacto

samiqueenjimenez@gmail.com

**Domicilio (Calle, Nro y
Localidad)**

Av.parque192

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

Hockey

Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea
realizar?**

Hockey Damas 6ta o 7ma (mas de 12 años)

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

**Apellido del Titular de
Pago y/o Responsable
del menor**

Jiménez

**Nombre del Titular de
Pago y/o Responsable
del menor**

Samira

**DNI del Titular de Pago
y/o Responsable del
menor**

47189226

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

samiqueenjimenez@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 \$450 mensuales?

Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto samiqueenjimenez@gmail.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](#).