

## Datos Personales

**Apellido de la persona que realizará la actividad o nuevo socio** Rebainera

**Nombre de la persona que realizará la actividad o nuevo socio** Ezequiel

**Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio** 28128645

**Fecha Nacimiento** Jul 04, 1980

**Teléfono Celular de contacto** 1149927035

**Domicilio (Calle, Nro y Localidad)** De las medusas 523

**En qué Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2021?** Futbol

## Categoría Actividad Fútbol

**Que categoría desea realizar?** Fútbol CET- Categoría +35

## Forma de Pago de la Actividad

**Cómo desea abonar la Actividad?** Pago mes a mes con MercadoPago

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

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

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

**DNI del Titular de Pago y/o Responsable del** 25790872

**menor**

**Email con que se registrarán los pagos por MercadoPago-  
IMPORTANTE PARA PODER REGISTRAR EL PAGO DE LA ACTIVIDAD Y/O CUOTA DE SOCIO**

ezequielrebainera@yahoo.com.ar

**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 \$190 mensuales?** Débito mensual de mi tarjeta de crédito

**Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito**

**E-mail de contacto** ezequielrebainera@yahoo.com.ar

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](#).