

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Caffaro
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Emma
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	57594681
Fecha Nacimiento	Apr 25, 2019
Teléfono Celular de contacto	2254423050
E-mail de contacto	Dg8568447@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Argel 1282
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Patín

Categoría Actividad Patin

Que categoría desea realizar?	INICIAL
--------------------------------------	---------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Gonzalez
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Daniela
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	40075661

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

dg8568447@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 mensual? Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

PDF 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](#).