

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Gamarra
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Sofia Daniela
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	53747920
Fecha Nacimiento	Feb 10, 2014
Teléfono Celular de contacto	1164398259
E-mail de contacto	sanchezroxana669@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Canadá 716 ostende - pinamar
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Patín

Categoría Actividad Patin

Que categoría desea realizar?	INTERMEDIO / AVANZADO
--------------------------------------	-----------------------

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	Lidia Roxana
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	24025051

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

sanchezroxana669@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](#).