

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Ferraro
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Olivia
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	55606818
Fecha Nacimiento	May 31, 2016
Teléfono Celular de contacto	1162502669
E-mail de contacto	Flor_79ar@hotmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Del cazón 1270
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	Aguirre
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Florencia
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	31685226

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

flor_79ar@hotmail.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](#).