

Datos Personales

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

Rodríguez

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

Brian David

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

45806349

Fecha Nacimiento

Jul 02, 2004

**Teléfono Celular de
contacto**

2254457160

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

Matheu 254, Ostende

**En que Actividad
querés inscribirte para
desarrollar en el CET
en el 2020 ?**

Futbol

Categoría Actividad Fútbol

**Que categoría desea
realizar?**

Futbol CET - Sub21/Sub18 (2004 a 2000)

Forma de Pago de la Actividad

**Cómo desea abonar la
Actividad?**

Debitar mensualmente por tarjeta de Credito

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

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

González

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

Nancy Mabel

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

18183699

menor

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

briandavidrodriguez15@gmail.com

Si la actividad es FTUBOL ingrese Apellido y Nombre del otro padre

Rodríguez de los Santos Daniel Alberto

Si la actividad es FUTBOL ingrese el DNI del otro padre

1476084-4

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 \$95 mensuales?

Débito mensual de mi tarjeta de crédito

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](#).