

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	de Avila
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Tomas
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	43186211
Fecha Nacimiento	Apr 29, 2000
Teléfono Celular de contacto	2267523054
E-mail de contacto	tomasdeavila229@outlook.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Colón 745 General Juan Madariaga
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Ciclismo

Inscripción Actividad Ciclismo

PASE MENSUAL

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	de Avila
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Tomas
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	43186211
Email con que se registrarán los pagos	tomasdeavila229@outlook.com

**por medios
electrónicos
(MercadoPago,
MacroClick, APP CET,
etc) - IMPORTANTE
PARA PODER
REGISTRAR EL PAGO
DE LA ACTIVIDAD Y/O
CUOTA DE SOCIO**

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)
--	--

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](#).