

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Echevarría Andrada
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Mora Guadalupe
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	48035052
Fecha Nacimiento	Jun 27, 2007
Teléfono Celular de contacto	2267666775
E-mail de contacto	morastor55@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Espora 1440, Valeria del Mar
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2023?	Hockey
Categoría Actividad Hockey	
Que categoría desea realizar?	Hockey Damas Federadas 5ta, 1ra e Intermedia (mas de 16 años)
Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad	
Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Andrade
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Maria Valeria
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	32472639
Email con que se	morastor55@gmail.com

**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**

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? Si

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](#).