

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	MORENO
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	CATALINA
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	49728040
Fecha Nacimiento	Sep 25, 2009
Teléfono Celular de contacto	2267523580
E-mail de contacto	karinai.uribe@yahoo.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Chacra El Divisadero, General Madariaga
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Damas 6ta o 7ma (mas de 12 años)
--------------------------------------	--

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	URIBE
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	KARINA INES
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	25041301

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

karinai.uribe@yahoo.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)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto karinai.uribe@yahoo.com

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](#).