

## Datos Personales

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

Cano

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

Lucia

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

37787665

**Fecha Nacimiento**

Nov 06, 1993

**Teléfono Celular de contacto**

1159326206

**E-mail de contacto**

Lucianoelycano@gmail.com

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

Jason 1055

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

Arqueria

## Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

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

Cano

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

Lucia

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

37787665

**Email con que se registrarán los pagos por medios electrónicos (MercadoPago, MacroClick, APP CET,**

lucianoelycano@gmail.com

**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](#).