

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Roldan kloster
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Sara Isabella
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	59028308
Fecha Nacimiento	Dec 29, 2021
Teléfono Celular de contacto	2254590123
E-mail de contacto	ingridkloster29@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Praga 805
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Patín

Categoría Actividad Patin

Que categoría desea realizar?	INICIAL
--------------------------------------	---------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Kloster
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Ingrid
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	33109650

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

ingridkloster29@gmail.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)

PDF 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](#).