

## Datos Personales

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

Arce Sharon Martina

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

Arce Sharon Martina

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

58065595

**Fecha Nacimiento**

Mar 28, 2020

**Teléfono Celular de contacto**

02255625359

**E-mail de contacto**

Molina28martina@gmail.com

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

Azcuenaga 543 (ostende)

**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**

Ruth Noemí Molina

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

Ruth Noemí Molina

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

42900668

**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**

molina28martina@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](#).