

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Bertotto
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Luz
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	54504931
Fecha Nacimiento	Mar 24, 2015
Teléfono Celular de contacto	3413080030
E-mail de contacto	Mechifreire@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Del lazo 397
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Damas 9na o 10ma (de menos de 9 a 10 años)
--------------------------------------	--

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Freire
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Mercedes
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	29762924

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

mechifreire@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)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto Mechifreire@gmail.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](#).