

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**

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](#).