

Datos Personales

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

Serra Esquivel

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

Francisco

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

50360066

Fecha Nacimiento

May 12, 2010

**Teléfono Celular de
contacto**

1154664315

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

Cristobal Colon 2050 esq Ayacucho. Valeria del Mar

**En que Actividad
querés inscribirte para
desarrollar en el CET
en el 2020 ?**

Futbol

Categoría Actividad Fútbol

**Que categoría desea
realizar?**

Futbol CET Escuelita Categoria 2015 a 2012

Forma de Pago de la Actividad

**Cómo desea abonar la
Actividad?**

Pago mes a mes con MercadoPago

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

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

Esquivel

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

Gisela

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

28725546

menor

Email con que se
registrarán los pagos
por MercadoPago-
**IMPORTANTE PARA
PODER REGISTRAR
EL PAGO DE LA
ACTIVIDAD Y/O
CUOTA DE SOCIO**

giselle_esquivel@yahoo.com.ar

Si la actividad es
FTUBOL ingrese
Apellido y Nombre del
otro padre

Serra Juan Ignacio

Si la actividad es
FUTBOL ingrese el DNI
del otro padre

25330335

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](#).