

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Rincón

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Agustina

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

48564379

Fecha Nacimiento

Aug 14, 2008

Teléfono Celular de contacto

2254553010

E-mail de contacto

nati_carilo@hotmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

Del lazo 392

En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2023?

Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?

Hockey Damas 6ta o 7ma (mas de 12 años)

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Konderak

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Natalia

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor

25979821

**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**

nati_carilo@hotmail.com

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](#).