

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Patin
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Catalina Sosa
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	50884095
Fecha Nacimiento	Jun 15, 2011
Teléfono Celular de contacto	2267401433
E-mail de contacto	Si.va.le@hotmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Frias N°145 Ostende
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Patín

Categoría Actividad Patin

Que categoría desea realizar?	Patin Infantil
--------------------------------------	----------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Silva
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Valeria
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	30682316

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

si.va.le@hotmail.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 Si.va.le@hotmail.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](#).