

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Abraham
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Brunella
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	54894926
Fecha Nacimiento	Jun 23, 2015
Teléfono Celular de contacto	1166464300
E-mail de contacto	abracol3275@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Av. De los Álamos 1148
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	Colasanto
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Maria Luciana
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	30219267

**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**

abracol3275@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)

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](#).