

## Datos Personales

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

Argañaraz

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

Rubén Alejandro

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

30882660

**Fecha Nacimiento**

May 05, 1986

**Teléfono Celular de contacto**

1133589465

**E-mail de contacto**

arangelmaria@gmail.com

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

Av. central 555, Ostende.

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

Futbol

## Categoría Actividad Fútbol

**Que categoría desea realizar?**

Fútbol CET- Categoría +35

## Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

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

Arangel

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

María

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

33187283

**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**

arangelmaria@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 \$450  
mensuales?**

Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

**Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito**

**E-mail de contacto**      arangelmaria@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](#).