

## Datos Personales

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

Mamani

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

Valentina Bárbara

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

54669868

**Fecha Nacimiento**

May 04, 2015

**Teléfono Celular de contacto**

2267446635

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

Junin 940 Ostende

**En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2021?**

Patín

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

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

Mamani

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

Bárbara

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

38523361

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

barbara.mm1404@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 \$130**      Débito mensual de mi tarjeta de crédito  
mensuales?

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

**E-mail de contacto**              barbara.mm1404@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](#).