

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Seivane

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Tirso

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

29298403

Fecha Nacimiento

Dec 28, 1981

Teléfono Celular de contacto

1169107984

E-mail de contacto

Tirsoeseivane@gmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

Kennedy 248 san fernando

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

Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?

Hockey Varones Primera

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Seivane

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Tirso

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor

29298403

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

tirsoeseivane@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)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto Tirsoeseivane@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](#).