

## Datos Personales

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

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

**Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio** 49321811

**Fecha Nacimiento** May 29, 2009

**Teléfono Celular de contacto** 2804555678

**E-mail de contacto** diego.echeverria.1969@gmail.com

**Domicilio (Calle, Nro y Localidad)** Del Dorado 1576 - Pinamar

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

### Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea realizar?** Hockey Damas 6ta o 7ma ( mas de 12 años)

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

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

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

**DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor** 24439006

**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**

**Indique si la persona a dar de alta es socia**

**Ya sos socio del CET?**      Si

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](#).