

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Lopez Etcheverry
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Jazmin
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	49536469
Fecha Nacimiento	Jul 06, 2009
Teléfono Celular de contacto	02267662091
E-mail de contacto	victoriaetcheverry@hotmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Honduras 250 Gral. Madariaga
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	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	Ercheverry
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Maria Victoria
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	29849274

**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? 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 victoriaetcheverry@hotmail.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](#).