

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**

victoriaetcheverry@hotmail.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

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](#).