

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Luna Soria
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Ana
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	49919537
Fecha Nacimiento	Dec 10, 2009
Teléfono Celular de contacto	2267445984
E-mail de contacto	valeritasoria061@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Colon 236 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	Soria
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Valeria
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	30390552

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 valeritasoria061@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](#).