

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

valeritasoria061@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 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](#).