

## Datos Personales

**Apellido de la persona que realizará la actividad o nuevo socio** Marmelicz

**Nombre de la persona que realizará la actividad o nuevo socio** Paula

**Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio** 27300900

**Fecha Nacimiento** Oct 06, 1979

**Teléfono Celular de contacto** 2254441777

**Domicilio (Calle, Nro y Localidad)** Del lazo 265

**En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2021?** Hockey

## Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea realizar?** Hockey Damas Maminas

## Forma de Pago de la Actividad

**Cómo desea abonar la Actividad?** Pago mes a mes con MercadoPago

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

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

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

**DNI del Titular de Pago y/o Responsable del** 27400900

**menor**

**Email con que se  
registrarán los pagos  
por MercadoPago-  
IMPORTANTE PARA  
PODER REGISTRAR  
EL PAGO DE LA  
ACTIVIDAD Y/O CUOTA  
DE SOCIO**

paulamarmelicz@hotmail.com

**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](#).