

Datos Personales

**Apellido de la persona
que realizara la
actividad o nuevo
socio**

Garro

**Nombre de la persona
que realizara la
actividad o nuevo
socio**

Agustina

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

48885786

Fecha Nacimiento

Oct 02, 2008

**Teléfono Celular de
contacto**

2267439344

E-mail de contacto

paolaostende@gmail.com

**Domicilio (Calle, Nro y
Localidad)**

Central 1541

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

Patín

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

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

Rodriguez

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

Paola

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

23900588

**Email con que se
registrarán los pagos
por MercadoPago-
IMPORTANTE PARA
PODER REGISTRAR
EL PAGO DE LA**

paolaostende@gmail.com

**ACTIVIDAD Y/O CUOTA
DE SOCIO**

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](#).