

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Hoste
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Lola sofia
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	50100964
Fecha Nacimiento	Mar 15, 2010
Teléfono Celular de contacto	2267513446
E-mail de contacto	crishoste@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Magallanes y Pedro de Mendoza
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Proyección
--------------------------------------	-------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Hoste
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Cristian
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	23393867

**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)

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](#).