

## 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**

crishoste@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)

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](#).