

Datos Personales	
Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Galli
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Micaela
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	43736845
Fecha Nacimiento	Oct 29, 2001
Teléfono Celular de contacto	0226715401837
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2020 ?	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	Jacqueline
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	92322840
Email con que se registrarán los pagos por MercadoPago- IMPORTANTE PARA PODER REGISTRAR EL PAGO DE LA ACTIVIDAD Y/O CUOTA DE SOCIO	jacquedic63@hotmail.com
Indique si la persona a dar de alta es socia	
Ya sos socio del CET?	Si

This PDF is generated by the trial version of [Google Forms Email](#) add-on.