

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Mesia Andrada

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Ambar Jazmin

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

45570332

Fecha Nacimiento

Dec 10, 2003

Teléfono Celular de contacto

2267531294

E-mail de contacto

emiandrada2017@gmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

Espora 1440 Valeria del Mar

En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2023?

Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?

Hockey Damas Federadas 5ta, 1ra e Intermedia (mas de 16 años)

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Andrada

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Maria Emilia

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor

30280474

Email con que se

emiandrada2017@gmail.com

**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? 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](#).