

## Datos Personales

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

Cáceres

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

Lala Ainelen

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

57025585

**Fecha Nacimiento**

Aug 27, 2018

**Teléfono Celular de  
contacto**

2254593033

**E-mail de contacto**

Manuela\_kabobel@hotmail.com

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

Álzaga 1098 Ostende

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

Patín

## Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

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

Kabobel

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

Sandra Manuela

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

30832488

**Email con que se  
registrarán los pagos  
por medios  
electrónicos  
(MercadoPago,  
MacroClick, APP CET,**

manuela\_kabobel@hotmail.com

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)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto      manuela\_kabobel@hotmail.com

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](#).