

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Riveros
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Catalina
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	58065555
Fecha Nacimiento	Feb 18, 2020
Teléfono Celular de contacto	2254531793
E-mail de contacto	marialuz_88@live.com.ar
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Juno 452 Pinamar
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Damas 9na o 10ma (de menos de 9 a 10 años)
--------------------------------------	--

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Jiménez
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	María Luz
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	58065555

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

marialuz_88@live.com.ar

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](#).