

## Datos Personales

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

Ripa

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

Ariadna Denise

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

52113961

**Fecha Nacimiento**

Feb 07, 2012

**Teléfono Celular de contacto**

2254585044

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

Misiones 1564

**En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2021?**

Patín

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

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

Coria

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

Gisele yanina

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

31772418

**Email con que se registrarán los pagos por MercadoPago-  
IMPORTANTE PARA  
PODER REGISTRAR  
EL PAGO DE LA  
ACTIVIDAD Y/O CUOTA  
DE SOCIO**

ja\_vy17@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 \$190      Débito mensual de mi tarjeta de crédito  
mensuales?**

**Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito**

**E-mail de contacto**              ja\_vy17@live.com.ar

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](#).