

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Rincón

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Emilia

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

48425887

Fecha Nacimiento

Dec 20, 2012

Teléfono Celular de contacto

2255521233

E-mail de contacto

nati_carilo@hotmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

Del lazo 392

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

Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?

Hockey Damas 8va (de 11 a 12 años)

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Konderak

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Natalia

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor

25979821

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

nati_carilo@hotmail.com

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](#).