

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Almanza Fiscoya
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Oriana Camila
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	58448600
Fecha Nacimiento	Nov 18, 2020
Teléfono Celular de contacto	2254425983
E-mail de contacto	kfiscoyac@icloud.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Alberti 912 esquina Calcuta
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Patín

Categoría Actividad Patin

Que categoría desea realizar?	Patin Infantil
--------------------------------------	----------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Fiscoya Contreras
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Karen Micaela
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	94591884

**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**

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 kfiscoyac@icloud.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](#).