

Datos Personales

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

Acacio

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

Anabela

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

41854232

Fecha Nacimiento

Jun 23, 1999

**Teléfono Celular de
contacto**

2267417636

E-mail de contacto

anabelaabril@gmail.com

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

De las totoras 619

**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**

Acacio

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

Anabela

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

41854232

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

anabelaabril@gmail.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 anabelaabril@gmail.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](#).