

Datos Personales

Apellido de la persona que realizará la actividad o nuevo socio	Acacio
Nombre de la persona que realizará 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 tutoras 619
En qué 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](#).