

## Datos Personales

**Apellido de la persona que realizará la actividad o nuevo socio** Lattiano Perrili

**Nombre de la persona que realizará la actividad o nuevo socio** Abril

**Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio** 42617205

**Fecha Nacimiento** Apr 14, 2000

**Teléfono Celular de contacto** 2215778990

**Domicilio (Calle, Nro y Localidad)** 483, n1288, City Bell

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

## Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea realizar?** Hockey Damas Maminas

## Forma de Pago de la Actividad

**Cómo desea abonar la Actividad?** Pago mes a mes con MercadoPago

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

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

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

**DNI del Titular de Pago y/o Responsable del** 42617205

**menor**

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

abrilperilli00@gmail.com

**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 \$130 mensuales?**      Débito mensual de mi tarjeta de crédito

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](#).