

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Sueldo

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Valentina

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

52017422

Fecha Nacimiento

Mar 12, 2012

Teléfono Celular de contacto

2245400746

E-mail de contacto

sandra86mariel@gmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

Balizador Ushuaia nro. 1186- Aguas verdes

En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?

Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?

Hockey CET-MDP

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Rossi

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Sandra Mariel

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor

32432509

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

sandra86mariel@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 mensual?

Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

PDF 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](#).