

Datos Personales

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

Gimenez

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

Carla liliana

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

34184552

Fecha Nacimiento

Oct 19, 1989

**Teléfono Celular de
contacto**

2966418137

E-mail de contacto

carlagimenez23@gmail.com

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

Dante 1498

**En que Actividad
querés inscribirte para
desarrollar en el CET
en el 2023?**

Hockey

Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea
realizar?**

Hockey Damas Maminas/Reserva

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

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

Gimenez

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

Carla

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

34184552

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

carlagimenez23@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 \$450 mensuales?

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

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto

Carlagimenez23@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](#).