

Datos Personales

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

Calizaya

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

Araceli

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

48035090

Fecha Nacimiento

Jul 13, 2007

**Teléfono Celular de
contacto**

2254459467

E-mail de contacto

calizayaa356@gmail.com

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

de la trucha 1782

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

Hockey

Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea
realizar?**

Hockey Damas 6ta o 7ma (mas de 12 años)

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

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

Calizaya

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

Ariel

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

24613203

**Email con que se
registrarán los pagos
por medios
electrónicos**

**(MercadoPago,
MacroClick, APP CET,
etc) - IMPORTANTE**

calizayaa356@gmail.com

**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? Si

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](#).