

## Datos Personales

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

Soragni

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

Irina

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

51144546

**Fecha Nacimiento**

Oct 09, 2011

**Teléfono Celular de  
contacto**

2267536525

**E-mail de contacto**

Chesporagni@gmail.com

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

Del bosque y lenguado casa 55

**En que 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**

Soragni

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

Ezequiel

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

28528579

**Email con que se  
registrarán los pagos  
por medios  
electrónicos  
(MercadoPago,  
MacroClick, APP CET,**

chesporagni@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 \$450 mensuales?**      Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

**Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito**

**E-mail de contacto**      Chesporagni@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](#).