

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Novo
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Matias
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	52454188
Fecha Nacimiento	May 27, 2012
Teléfono Celular de contacto	1167035853
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Heraclidas 1340
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2021?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Damas 9na o 10ma (de menos de 9 a 10 años)
--------------------------------------	--

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	Suad
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Anabella Suad
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del	26539756

menor

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

acsuad@gmail.com.ar

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](#).