

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

Nov 09, 2011

**Teléfono Celular de
contacto**

2494354560

E-mail de contacto

Jimepayo02@gmail.com

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

Del bosque 550 casa N55

**En que Actividad
querés inscribirte para
desarrollar en el CET
en el 2021?**

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 MercadoPago-
IMPORTANTE PARA
PODER REGISTRAR
EL PAGO DE LA**

soragniezequiel@hotmail.com

**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](#).