

Datos Personales

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

Aroza

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

Álvaro

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

54280110

Fecha Nacimiento

Aug 21, 2014

**Teléfono Celular de
contacto**

2235965095

E-mail de contacto

madersabng@gmail.com

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

Ruta 11 km 396

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

Hockey

Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea
realizar?**

No se cual me corresponde

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

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

Braga

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

Lorena

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

27836805

**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**

madersab-mdp@hotmail.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
mensual?**

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

PDF 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](#).