

## Datos Personales

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

Paez

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

Morena Analí

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

49797255

**Fecha Nacimiento**

Sep 04, 2009

**Teléfono Celular de  
contacto**

0225415445232

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

Loria 620 Ostente

**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**

Paez

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

Nelson Oscar

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

31596315

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

nelldoom@hotmail.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](#).