

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Melia

Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio

Rufina

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

54795230

Fecha Nacimiento

Apr 30, 2015

Teléfono Celular de contacto

92254441271

E-mail de contacto

matiasmelia@gmail.com

Domicilio (Calle, Nro y Localidad)

Rivadavia 1269

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

Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?

Hockey Damas 9na o 10ma (de menos de 9 a 10 años)

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Melia

Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor

Matias

DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor

28528946

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

matiasmelia@gmail.com

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](#).