

## Datos Personales

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

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

**Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio** 55937759

**Fecha Nacimiento** Nov 22, 2016

**Teléfono Celular de contacto** 2254534237

**Domicilio (Calle, Nro y Localidad)** Melgacho 1221 Pinamar

**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** Alimir

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

**DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor** 26780910

**Email con que se registrarán los pagos por MercadoPago-  
IMPORTANTE PARA  
PODER REGISTRAR  
EL PAGO DE LA  
ACTIVIDAD Y/O CUOTA  
DE SOCIO** alimitmartina@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](#).