Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Cabrera Pavolini
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Laurent
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	58927820
Fecha Nacimiento	Sep 15, 2021
Teléfono Celular de contacto	02254457319
E-mail de contacto	ludmila.pavolini@sancorsalud.com.ar
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	De la trucha 1733
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Proyección

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Pavolini Cassarino
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Ludmila
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	31224366

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	ludmila.pavolini@sancorsalud.com.ar

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.