

Datos Personales	
Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Batalla
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Maria Delfina
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	43853343
Fecha Nacimiento	Nov 23, 2001
Teléfono Celular de contacto	1163023527
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Lenguado 1260, Pinamar
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2020 ?	Hockey
Categoría Actividad Hockey	
Que categoría desea realizar?	Hockey Damas Federadas 1ra e Intermedia Hockey Damas 5ta o 6ta o 7ma
Forma de Pago de la Actividad	
Cómo desea abonar la Actividad?	Debitar mensualmente por tarjeta de Credito
Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad	
Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Batalla
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Maria Delfina
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del	43853343

menor	
Email con que se registrarán los pagos por MercadoPago- IMPORTANTE PARA PODER REGISTRAR EL PAGO DE LA ACTIVIDAD Y/O CUOTA DE SOCIO	mariaadelarsa@gmail.com
Indique si la persona a dar de alta es socia	
Ya sos socio del CET?	Si

This PDF is generated by the trial version of [Google Forms Email](#) add-on.