

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Lovera chechi
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Carola
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	57398856
Fecha Nacimiento	Jan 24, 2019
Teléfono Celular de contacto	2254587980
E-mail de contacto	marianelachechi@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Av espora 1404. Valeria del mar
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Esquelita Pre Deportiva CET

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Chechi Monti
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Marianela
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	33890167
Email con que se registrarán los pagos por medios electrónicos (MercadoPago, MacroClick, APP CET,	marianelachechi@gmail.com

**etc) - IMPORTANTE
PARA PODER
REGISTRAR EL PAGO
DE LA ACTIVIDAD Y/O
CUOTA DE SOCIO**

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)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto Marianelachechi@gmail.com

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](#).