

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](#).