

<b>Datos Personales</b>	
<b>Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio</b>	Abdala Palacios
<b>Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio</b>	Maria Lourdes
<b>Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio</b>	25296523
<b>Fecha Nacimiento</b>	Apr 27, 1976
<b>Teléfono Celular de contacto</b>	2254411242
<b>Domicilio (Calle, Nro y Localidad)</b>	Estrasburgo 373 mar de ostende
<b>En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2020 ?</b>	Hockey
<b>Categoría Actividad Hockey</b>	
<b>Que categoría desea realizar?</b>	Hockey Damas Federadas 1ra e Intermedia
<b>Forma de Pago de la Actividad</b>	
<b>Cómo desea abonar la Actividad?</b>	Pago mes a mes con MercadoPago
<b>Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad</b>	
<b>Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor</b>	Abdala Palacios
<b>Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor</b>	Maria Lourdes
<b>DNI del Titular de Pago y/o Responsable del</b>	25296523

**menor**

**Email con que se registrarán los pagos por MercadoPago-  
IMPORTANTE PARA PODER REGISTRAR  
EL PAGO DE LA ACTIVIDAD Y/O CUOTA DE SOCIO**

abdalalourded@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.