

Datos Personales	
Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Da Costa Leite
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Josefina
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	48936358
Fecha Nacimiento	Jun 09, 2008
Teléfono Celular de contacto	2267660885
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Gulliver 1489
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET en el 2020 ?	Hockey
Categoría Actividad Hockey	
Que categoría desea realizar?	Hockey Damas 8va o 9na o 10ma
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	Passet Lastra Carola
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Da Costa Leite Enrique
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del	24801434

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