

Apellido de la persona que realizara la actividad	Jarak
Nombre de la persona que realizara la actividad	Lucía
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	33658182
Teléfono Celular de contacto	1124022136
Email de Contacto	Lulajarak@hotmail.com
Actividad que desarrolla y desea dar de baja en el club	Hockey
Querés informarnos el motivo de baja o algún comentario? para nosotros es importante conocer tu opinión.	No puedo jugar por una lesión.

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](#).