

Apellido de la persona que realizara la actividad	Batalla
Nombre de la persona que realizara la actividad	Maria Camila
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	43853344
Teléfono Celular de contacto	1163023342
Email de Contacto	mariaadelarsa@gmail.com
Actividad de 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 voy a poder jugar más x q ya curso los sábados en Mardel. Pedí la baja ya en diciembre y me volvieron a mandar

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](#).