

**Apellido de la persona
que realizara la
actividad**

Jarak

**Nombre de la persona
que realizara la
actividad**

Lucia

**Nro Documento de la
persona que realiza la
actividad**

33658182

**Teléfono Celular de
contacto**

1124022136

Email de Contacto

lulajarak@hotmail.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.**

Tengo una lesión en la rodilla que no me permite jugar

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](#).