

Apellido de la persona que realizara la actividad	Padron
Nombre de la persona que realizara la actividad	Delfina analia
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	47088174
Teléfono Celular de contacto	2257615488
Email de Contacto	cocamax3@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.	Delfina no está pasando un buen momento anímico por el fallecimiento de su papá y el entrenador no es de gran ayuda

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](#).