

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

Veliz

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

Marcela

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

45988646

**Teléfono Celular de
contacto**

02254594783

**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.**

Por cuestiones laborales, en marzo se reincorpora.

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](#).