

Apellido de la persona que realizara la actividad	Altieri
Nombre de la persona que realizara la actividad	Maria laura
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	25041255
Teléfono Celular de contacto	2254525921
Email de Contacto	Laualtieri@gmail.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.	Me lesione el 28 de septiembre , jugando en categoria inter , en Mdq , esguince de 3 grado , c rotura de ligamentos

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](#).