

Apellido de la persona que realizara la actividad	Palavecino Villa
Nombre de la persona que realizara la actividad	Génesis
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	58448548
Teléfono Celular de contacto	3858480757
Email de Contacto	PaolaVilla947@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.	No puedo llevarlos ya que en ese horario estamos trabajando tanto el padre como la madre

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](#).